RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM

Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

SOLNA TINGSRÄTT
Avdelning 1

INKOM: 2016-09-29
MÅLNR: B 4328-16
AKTBIL: 62

sårskada efter sjukvårdsbetingad åtgärd, efter en s.k. intraossöös nål, en infart in i benvävnad i underbenet.

20. Kring den vänstra inre fotknölen ses en cirka 5 x 4 cm stor, längdställd, gulbrun missfärgning. I denna missfärgning över den vänstra fotknölen ses, två punktformiga sårskador med rödviolett sårskorpebeläggning efter sjukvårdsbetingade åtgärder.

21. I urinröret ses en urinkateter för dränering av urinblåsan. Katetern är kopplad till en påse och det uppmäts cirka 1100 ml urin.

Huvudet

22. Vid avlägsning av bandaget kring huvudet ses ett par kompresser från pannan täckande den centrala delen av hjässtaket. Över dessa ses en kateter med ventil, för att mäta trycket i hjärnskålen, ligga hopvirad. På höger sida över tinningsregionen ses ytterligare ett förband strax ovan högra örat. På vänster sida av hjässtaket ses kraftigt blodbesudlat, blont, cirka 11 cm långt, avklippt hår, och inklistrad hårförlängning, s.k. extentions, med tydliga klisterduttar invid rötterna. Centralt på hjässtaket och skallens högra sida ses avkortad behåring mätande cirka 0,2 cm.

23. Under förbandet noteras ett snitt som förlöper från medellinjen i hårfästet i pannan, bakåt över höger sida av hjässbenet ned mot höger sida av tinningsbenet och ner framför det högra örat. Detta snitt mäter 41 cm i längd och cirka 0,5 cm till höger om snittet ses cirka 30 blåsvarta stygn, placerade på ett avstånd om cirka 0,5 cm - 1 cm ifrån varandra. Invid det högra örat noteras ett fåtal av stygnen placerade på den andra sidan av snittet. Längst med det kirurgiska snittet ses, från örat, med cirka 3 cm bredd, rödviolett, missfärgning som fortsätter bak över hjässtaket mot nackbenet med cirka 7 cm bredd. (Bild 1)

24. Hjärnsubstans noteras tränga ut genom snittet på utsidan av hjässtaket. (Bild 1)

25. På höger sida noteras avsaknad av underliggande ben med mjuk vävnad och huvudsvålen är sammansydd över hjärnan.

26. På höger sida av hjässtaket, med centrum cirka 8 cm ovanför det högra örats övre infästning, cirka 10 cm till höger om medellinjen, ses tre metallclips.

27. Över det högra tinningsbenet från det högra örats övre infästning ses, en oregelbundet formad, tvärställd, cirka 3 x 5 cm spräcklig rödviolett missfärgning.

28. På vänster sida av hjässtaket, över pannbenet, med centrum cirka 2 cm till vänster om medellinjen ses två inopererade och fastsydda katetrar, där den ena har två smala slangar och den andra är något tjockare och vit. (Bild 1)

29. På vänster sida om pannan med centrum cirka 2 cm till vänster om medellinjen och cirka 4 cm nedom hårfästet ses ett tvärställt, cirka 5x 3 cm stort, parti med spräcklig rödviolett och rödbrun hudmissfärgning.

30. I bakhuvudet, med centrum cirka 1 cm till höger om medellinjen och cirka 8 cm ovanför den stora nackknölen, ses tre metallclips/klamrar

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM

Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

över en, snett bakåt nedåt förlöpande, cirka 4 cm stor, sårskada med trubbiga kanter. (Bild 2)

31. Kring sårskadan ses ett område mätande 3 x 5 cm med spräcklig rödviolett och blåviolett hudmissfärgning, avkortat hår och gulbruna intorkade sårskorpor.
32. Över vänster sida av hjässtaket, med centrum cirka 10 cm till vänster om medellinjen och cirka 8 cm ovanför vänstra örats övre infästning, ses en cirka 6 x 5 cm stor, flammig, spräcklig, rödviolett och blåviolett hudmissfärgning med 4 sårskador, mätande mellan 0,5 x 0,1 cm och 1,4 x 0,1 cm. Sårskadorna förlöper i olika riktningar och företer trubbiga sårkanter med tydliga vävnadsbryggor. (Bild 3)
33. På vänster sida av pannan ned mot ögat med centrum cirka 7 cm till vänster om medellinjen och cirka 5 cm nedom hårfästet ses en cirka 3 x 4 cm stor, grönblå, hudmissfärgning.
34. I pannan och ned mot kindbenen, på båda sidorna ses en blågul utspridd hudmissfärgning.
35. Över den högra kinden ses en längdställd, cirka 8 x 5 cm stor, flammig, rödviolett och spräcklig hudmissfärgning.
36. På den vänstra kinden ses en cirka 5 x 6 cm stor, tvärställd, rödviolett, spräcklig hudmissfärgning.
37. Kring det högra ögat på övre ögonlocket upp mot ögonbrynet, samt ned på det undre ögonlocket mot okbenet, ses kraftig blåviolett hudmissfärgning. (Bild 4)
38. Kring det vänstra ögat och övre ögonlocket ses rödviolett hudmissfärgning på det övre ögonlocket cirka 1 cm nedom ögonbrynet på båda sidor. På det undre ögonlocket ses rödviolett hudmissfärgning ned mot okbenet. Precis invid okbenet företer hudmissfärgningen en gulaktig randzon. (Bild 4)
39. Både vänstra och högra ögats ögonlocken företer lätt svullnad.
40. Det vänstra ögat är igenklistrat av rödviolett blod.
41. På det vänstra övre ögonlockets yttre del, med centrum cirka 5 cm från medellinjen, ses en bågformad, ned mot yttre ögonvrån förlöpande, cirka 3 x 0,1 cm stor, hudgenomgående sårskada, som tejpats med steristrips. Sårkanterna företer trubbiga och sårbasen utgörs av den övre ögonmuskeln. (Bild 5)
42. Ögonvitorna företer kraftig rödviolett missfärgning och blödning under bindehinnan. (s.k. subkonjunktiv blödning). Inga punktformiga blödningar ses. Pupillerna är likstora.
43. Vid de inre ögonvrårna och upp mot näsan och över näsbenet ses en cirka 4 x 2 cm stor, gulbrun hudmissfärgning.
44. Över näsroten, ned mot vardera ögonvrå på vardera sida, ses en cirka 8 x 3 cm stor, blåbrun missfärgning. (Bild 4)
45. På höger sida om näsbenet med början i medellinjen, ned mot högra ögats inre kant ses en cirka 2,5 x 0,1 cm stor sårskada, med rödviolett sårskorpebeläggning. (Bild 6)
46. Näsans brosk- och skelettdelar känns rörliga och avbrutna. Näsan är åt höger snedvriden. Inga rinningar ses ur näsöppningarna.
47. I den högra mungipan ses en bågformad sårskada med konvexiteten åt

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

höger, centrum cirka cirka 4,5 cm till höger om medellinjen och cirka 1,5 cm nedom den högra näsvingen. Sårskadan mäter 3,5 cm mellan bågändarna och är sydd med tre blåsvarta stygn som håller samman sårkanterna. (Bild 7)

48. I det läppröda på underläppens högra sida med centrum 1,2 cm till höger om medellinjen ses en snett ned åt höger förlöpande, cirka 0,3 x 0,2 cm stor, sårskada i den yttre slemhinnan.
49. I det läppröda på höger sida med centrum cirka 2 cm till höger om medellinjen ses en, snett ner mot höger förlöpande, sårskada i slemhinnan mätande cirka 0,3 x 0,2 cm. (Bild 7)
50. I det läppröda på höger sida med centrum cirka 2,5 cm till höger om medellinjen ses en, snett ner mot höger förlöpande, sårskada i slemhinnan mätande cirka 0,5 x 0,2 cm. (Bild 7)
51. På vänstra sidan av underläppen, på insidan av slemhinnan, ses en sårskada med rödviolett sårskorpebeläggning, kringliggande blåviolett hudmissfärgning och svårbedömbara sårkanter som sammanhålls av två blåsvarta stygn. (Bild 8)
52. Inga sårskador ses i överläppen.
53. Längs med hela insidan av över- och underläppens slemhinna ses rikligt med rödvioletta och blåvioletta blödningar. Tänderna i övre- och underkäken är oskadade.
54. I den vänstra delen av underkäken ses ett avvikande avstånd mellan 2- och 3 tanden. (Bild 8)
55. I huden längs med underkäken ses en cirka 12x 1,5 cm stor, tvärställd ställvis röd- och blåviolett hudmissfärgning. Området sträcker sig från vänster sida om hakan över till höger sida om hakan.
56. Längs med vänster sida av hakan ses, kring ovan nämnda rödvioletta hudmissfärgning en cirka 4 x 2 cm stort gulgrön hudmissfärgning.
57. I båda hörselgångerna ses rödfärgad, rödbruna rinningar. Huden på och kring ytteröronen företer kraftig, rödviolett hudmissfärgning, mer uttalat på den vänstra sidan, ett s.k. sänkningshematom. I den vänstra örsnibben ses ett hål för öronsmycken. I den högra örsnibben ses två hål för öronsmycken. Inga rinningar ses i hörselgångarna.

Halsen

58. Halsen företer ordinär rörlighet.
59. På höger sida om nacken, från örsnibben ned mot axeln, ses ett cirka 17 x 5 cm stort område, med spräcklig rödviolett och blåviolett hudmissfärgning, s.k. sänkningshematom. (Bild 9)
60. I huden över främre delen av kappmuskeln på höger sida med centrum cirka 10 cm nedom den högra örsnibben, ses en tvärställd, cirka 3 x 2 cm, rödviolett hudmissfärgning. (Bild 9)
61. I hudmissfärgningen cirka 7 cm nedom öronsnibben ses en oregelbundet formad cirka 1 x 0,3 cm snett nedåt förlöpande hudavskrapning med rödgul sårbas. (Bild 9)
62. På halsens vänstra sidoomfång från den vänstra örsnibben, ses en snett bakåt förlöpande 10 x 5 cm stor blåviolett, flammig hudmissfärgning, s.k. sänkningshematom. (Bild 10)

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

63. På den vänstra sidan om nacken, med centrum cirka 10 cm nedom örsnibben, ses en snett framåt förlöpande, cirka 2 x 1 cm stor, rödviolett hudmissfärgning. (Bild 10)

Armarna

64. Den högra armen företer ordinär rörlighet.
65. På den högra överarmens framsida, med centrum cirka 30 cm ovanför armbågens böjveck, ses tre intill varandra liggande, mellan 1 x 0,5 och 1 x 1,2 cm stora, tvärställda, oregelbundet formade, brun och blåvioletta hudmissfärgningar med sinsemellan ordinär hud. Tillsammans ligger dessa på en rad förlöpande snett ned mot kroppens medellinje. (Bild 11)
66. På den högra handledens lillfingersida ses, en snett nedåt tummen förlöpande, cirka 1,5 x 0,1 cm stor, strimformad hudavskrapning med gulbrun sårskorpebeläggning. (Bild 12)
67. Den högra handens naglar är oskadade och företer rester efter nagelförlängning med cirka 1 cm lång fri nagelkant och ljusrosa nagellack som på ring- och lillfingret är glittrigt.

68. Den vänstra armen företer ordinär rörlighet.
69. Den vänstra handens naglar är täckta med lösnaglar som har lilarosa, glittrigt nagellack, främst på ring- och lillfingret. Det vänstra pekfingrets lösnagel är avbruten. Naglarna företer en fri nagelkant på cirka 1 cm.

Bålen

70. Bröstkorgen känns stabil.
71. I vardera bröst känns implantat.
72. Under det högra bröstet, med centrum cirka 12 cm till höger om medellinjen och cirka 16 cm nedom halsgropen, ses ett tvärställt, strimformigt, cirka 5 x 0,1 cm välläkt ärr, efter kirurgisk åtgärd.
73. Under det vänstra bröstet, med centrum cirka 12 cm till vänster om medellinjen och cirka 16,5 cm nedom halsgropen, ses ett tvärställt, cirka 7 x 0,1 cm stort, välläkt, pigmentfattigt ärr efter kirurgisk åtgärd.
74. Ovanför naveln ses två hål för navelsmycke, s.k. navelpiercing, placerade på ett avstånd om cirka 1 och 0,5 cm ovanför naveln.
75. Inga övriga skador eller ärr ses på bålen.
76. I den vänstra ljumsken, med centrum cirka 7 cm till vänster om medellinjen och cirka 6 cm nedom tarmbenskammen, ses ett snett nedåt medellinjen förlöpande, cirka 0,8 x 0,2 cm stor, sårskada efter sjukvårdsbetingad åtgärder.
77. Inga övriga skador eller ärr ses i ljumsk- eller sätesregionen.
78. Över ländryggen ses, en tvärställd, 30 x 10 cm stor, professionell tatuering föreställande ett tribalmönster.

Benen

79. Det högra benet företer ordinär rörlighet.
80. På det högra lårets insida, med centrum cirka 2 cm ovanför knäskålens

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

övre kant, ses ett oregelbundet formad, längdställt, skrynkligt,cirka 1,5 x 0,8 cm stort tvärställt, pigmentfattigt ärr.

81. På det högra lårets insida, med centrum cirka 5 cm ovanför knäskålens övre kant och cirka 10 cm till vänster om benets medellinje, ses ett skrynkligt, tvärställt, cirka 1,5 x 1 cm stort, pigmentfattigt ärr.
82. På det högra underbenets insida och framsida, med centrum cirka 4 cm nedom knäskålsspetsen, cirka 6 cm till vänster om medellinjen, ses en oregelbundet formad, tvärställd, cirka 2 x 1 cm stor, blåviolett hudmissfärgning efter sjukvårdsbetingad åtgärd.
83. Inga övriga skador eller ärr ses på det högra benet eller foten.

84. Det vänstra benet företer ordinär rörlighet.
85. På den vänstra fotleden, över stortåsidan, ses på underbenets sträcksida, ett snett mot benets medellinje förlöpande, strimformigt, cirka 1,5 x 0,1 cm stort, pigmentfattigt, välläkt ärr.
86. På vänstra fotledens insida ses invid fotknölen en oregelbundet formad cirka 0,5 x 0,4 cm stor hudavskrapning med gulröd sårskorpebeläggning,
87. Centralt över fotleden, ses ett oregelbundet format, cirka 1 x 0,5 cm stort, tvärställt, pigmentfattigt, välläkt ärr.

Könsregionen

88. Inga skador eller ärr ses på de yttre könsorganen eller ändtarmsöppningen. Könsbehåringen är avkortad.

Inre undersökning

Huvudet

89. Något till höger om medellinjen vid hjässtaket, ses hjärnsubstans som trycks ut genom det kirurgiska snittet. Längs med det kirurgiskt lagda snittet ses rödvioletta blödningar. Vid avlossning av stygn på höger sida av hjärnsvålen ses avsaknad av höger del av skalltaket och hjärnan buktar ut, över snittet. Ingen fraktur ses på vänster sida om skalltaket. I tinningsmuskulaturen ses rödviolett, spräcklig blödning. Huvudsvålen företer kraftigt blåviolett, blodstockat utseende på utsidan och på insidan ses rödvioletta förband. Generellt utspritt på hela huvudsvålens insida ses rödviolett missfärgning och blödning. Främst på höger sidan av huvudsvålens ses levrat blod. På vänster sida om huvudsvålens insida ses, en cirka 15 x 10 cm stor, tvärställd, rödviolett blödning. (Bild 14) Den vänstra sidan av skalltaket är intakt och oskadad.
90. På vänster sida under hjärnans hårda hinna ses, en tunn, utspridd, blödning mätande cirka 10 x 5 cm fastsatt mot den hårda hjärnhinnan. (Bild 14)
91. Hjärnan är kraftigt asymmetrisk svullen med rödvioletta blödningar och förskjuten åt höger. Den vänstra hjärnhalvan företer måttligt-kraftig

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

svullnad med tillplattade vindlingar och den högra hjärnhalvan företer grav svullnad där hjärnan är helt rundad utan konturer efter vindlingarna. Katetern som låg på utsidan av skalltaket på vänster sida ses gå in i den högra främre hjärnhalvan, med centrum cirka 2 cm till höger om medellinjen och cirka 5 cm ovan pannan. (Bild 14, Bild 15)

92. Längst med och över hela skallbasen ses, under hjärnans hårda hinna, rikligt med levrat blod. Hjärnhinnan avlägsnas. I vänstra och högra hjärnhinnans blodledare ses rödviolett, lätt fastsatt, koagulerat blod.
93. Hypofysregionen företer ordinärt utseende.
94. Inga frakturer ses i skallbasen.
95. Hjärnan väger 1548 g och förs i helhet ned i formalin och skickas för neuropatologisk undersökning till Uppsala.

Ansiktsdissektion

96. Vid ansiktsdissektion noteras, på vänster sida, ett trekantsformat brott av vänstra okbenet, en så kallad tripodfraktur, med fraktur på tre plan och en central lös frakturdel liggande i kindmuskulaturen. Detta benbrottet ligger helt fritt från övriga delar av okbenet. Rikliga rödvioletta blödningar ses i hela kindmuskulaturen ner i överkäkhålan. Benbrottsdelen är vinklad ned i överkäkhålan. (Bild 16)
97. Vid dissektion av ansiktet ses på höger sida ett benbrott i ögonhålans botten, i kilbenet, mätande cirka 1,8 x1,5 cm. Fett från ögongloben noteras ligga i denna hålighet, s.k. fettherniering. Kringliggande benhinnor och muskel företer rödvioletta mindre blödningar. (Bild 17)
98. På höger och vänster sida noteras även sprickor i det papperstunna benet i kilbenet, lamina papyracea, vid ögonbotten invid näsroten på båda sidor.
99. På vänster sida noteras brott på underkäken, utan felställning, cirka 2 cm till vänster om medellinjen. Brottet löper cirka 1,3 cm snett framåt och nedåt, genom hela underkäken, och kan vid lätt tryck felställas. (Bild 18)

Halsorganen

100. Halskotpelaren företer ingen onormal rörlighet.
101. Vid halsdissektion noteras kraftiga utbredda blödningar i hela halsmuskulaturen, ned på hela halsen framsida och ut mot nyckelbenen. Kraftiga utbredda blödningar noteras i platysma, den tätt under huden liggande muskeln på halsens framsida. Rödvioletta blödningar blödningar noteras i hela högra nickmuskulaturen samt i övre- och nedre delen av vänstra nickmuskulaturen. (Bild 19) I halsmuskulaturen ses blödning i muskeln från tungbenet ned mot struphuvudet och bröstbenet. Blödningarna är något kraftigare på höger sida i halsen. (Bild 20)
102. Tungbenet företer brott på höger sida med intilliggande kraftig blödning. (Bild 21)
103. Sköldkörtelbrosket företer brott på bakre delen av det högra hornet med kringliggande färska rödvioletta blödningar. Underliggande muskel och omkringliggande muskel företer kraftiga rödvioletta blödningar.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM

Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

(Bild 22, Bild 23)

104. Tungan är utan skador.
105. I svalget anträffas en andningstub. Vid borttagning av andningstuben ses brungrått, kletigt innehåll. Svalgets slemhinna är ordinärt blek och utan sårbildningar eller blödningar. Halsmandlarna är ordinära. Inga förstorade lymfknutor ses.
106. Sköldkörteln är ordinär till storlek och form, kapselklädd, välavgränsad med fast, elastisk konsistens och gråröd, ordinärt tecknad snittyta utan hårdformiga förändringar. I hinnorna kring sköldkörtelns högra lob noteras ytliga rödvioletta blödningar. Sköldkörteln väger 18 g.
107. Matstrupen är fri från främmande innehåll och dess slemhinna är ordinärt blek och utan sårbildningar eller blödningar.
108. I luftstrupens förgreningar till vardera lunga anträffas rikligt med rödbrunt, kletigt innehåll. Luftstrupens slemhinna är ordinärt blek och utan sårbildningar eller blödningar.
109. Halsens stora blodkärl är rymliga och företer inga blodproppar.

Bröstorganen

110. Bröstkotpelaren, nyckelbenen, och bröstbenet är oskadade. På vänster sida noteras äldre i läkningsstadda benbrott med kringliggande nybensbildning, så kallad callus, på revben VI-IX på vänster sida. Revben VI-VII företer även kringliggande rödvioletta, cirka 2 x 2 cm stora, blödningar.
111. Vid underhudsdissektion av främre delen av bröstkorgen noteras bröstinplantat märkta 354-4375 375 CC 5818 113 vid vardera bröst.
112. Bröstorganen anträffas i ordinärt anatomiskt läge och uppvisar inga skador.
113. Lungsäcksbladen är glatta och glänsande utan sammanväxningar.
114. Lungsäckarna innehåller några få ml färglös, tunnflytande vätska. Lungorna fyller ut lungsäckarna.
115. Den högra lungan väger 753 g och den vänstra lungan väger 592 g. Båda lungorna är kraftigt vätskefyllda och glatta, plaskiga och geléaktiga. Centralt företer lungorna kraftiga rödviolett färg och i de yttre delarna noteras gråroa färg. I den högra lungans lägre lob ses en cirka 4 x 3 x 3 cm stor blödning. Vid insnitt i lungvävnaden anträffas inga hårdformiga förändringar och från snittytorna kan måttlig mängd luftskummig vätska frampressas.
116. Luftvägsträdet företer glatt, glänsande, gråroa slemhinna och är utan främmande innehåll.
117. Lungrötternas lymfknutor är inte förstorade.
118. Hjärtsäcken är oskadad och innehåller några få ml färglös, tunnflytande vätska.
119. Hjärtsäcksbladen är glatta och glänsande.
120. Hjärtat väger 329 g och har ordinär storlek och form.
121. Vänsterkammarens vägg mäter i tvärmått c:a 1,4 cm och högerkammaren c:a 0,4 cm.
122. Hjärtats håligheter innehåller tunnflytande blod.
123. Innerhinnan i hjärtöronen och i hjärtats övriga håligheter är ordinära.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM

Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

124. Den ovala öppningen är sluten.
125. Klaffarna och mynningarna är ordinära.
126. Papillarmuskulaturen är ordinärt utvecklad med gracila sensträngar. I övrigt vid strängarna noteras ställvis fettinlagring och kalcificering.
127. Kranspulsådrorna avgår från sedvanliga ställen och företer ordinära förlopp.
128. De företer inga vägginlagringar.
129. Hjärtmuskulaturen är rödbrun, fast och elastisk med ordinär teckning. Inga härdformiga förändringar ses.
130. Aortans bröstdel företer jämn vidd, elastisk vägg och är utan vägginlagringar.
131. Den övre hålvenen, lungvenerna och lungpulsådrorna är utan blodproppar.

Bukorganen

132. Bukorganen anträffas i ordinärt anatomiskt läge. Inga blödningar ses i mjukdelarna.
133. Mellangärdeskupolerna är oskadade.
134. Bukhinnan är glatt, glänsande och utan sammanväxningar.
135. Bukhålan innehåller ordinär mängd färglös, tunnflytande vätska.
136. Magsäcken innehåller tunnflytande gröngul, vätska cirka 100 ml.
137. Magsäcksslemhinnan företer utslätade veck. Inga sår eller ärr ses.
138. I tolvfingertarmen, tunntarmen och tjocktarmen ses tunnflytande, vätskigt innehåll. I tjocktarmen noteras ordinär avföring. Blindtarmens maskformiga bihang är oretat. Tarmkäxet är oskadat.
139. Levern väger 2076 g och har ordinär storlek och form med slät rödbrun yta, skarp nederkant och fast, elastisk konsistens.
140. Levervävnaden har ordinär blodfyllnad med något ökad bindvävsteckning och är utan härdformiga förändringar. Inget fettbeslag erhålles på kniven vid snittning.
141. Gallblåsan är ordinärt tunnväggig och utan stenar. Gallvägarna är fria.
142. Bukspottkörteln är ordinärstor, gråriosa, loberad på yta och snittytor och är kraftigt blodstasad. Bukspottkörteln är utan härdformiga förändringar. Utförsgången är fri.
143. Aortans bukdel och dess större avgångar företer jämn vidd, elastisk vägg och är utan vägginlagringar. Njurpulsådrorna företer jämn vidd, elastisk vägg och är utan vägginlagringar.
144. Portvenen och den nedre hålvenen är utan blodproppar.
145. Kring leverporten, i tarmkäxet och utmed de stora blodkärlen ses inga förstorade lymfknutor.
146. Mjälten väger 169 g och är normalstor. Den företer rödbrun färg, elastisk konsistens och ordinärt tecknad snittyta. Kapseln är glatt och glänsande.
147. Binjurarna är ordinärstora med gulaktig bark och rödbrun märg. De är utan härdformiga förändringar.
148. Njurarna väger tillsammans 331 g och har lätt avtagbara kapslar, släta, något storloberade ytor och fast, elastisk konsistens. I den högra njurens lägre lob ses en ytlig blödning mätande cirka 1 x 1 cm.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM

Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

149. Barken och pyramiderna är ordinärt tecknade med rödbrun snittyta.
150. Njurbäckenen och urinledarna företer blek slemhinna och ordinär vidd utan förträngningar eller stenar.

Bäckenorganen och underlivsdissektion

151. Ländkotpelaren och bäckenet är normalkonfigurerade och oskadade. Inga blödningar ses i mjukdelarna.
152. Urinblåsan, urinledarnas mynningar och urinröret samt slidan, livmodern, äggledarna och äggstockarna tas ut i ett preparat. Urinblåsan, urinledarnas mynningar, urinröret är utan härdformiga förändringar och har blek, ordinärt balkad slemhinna. I övre delen av urinblåsan noteras något ökad kärlteckning. I urinblåsan ses resten av en urinkateter. Den avlägsnas. I urinblåsan ses ingen urin. Urinpåsen, tidigare fastsatt i urinkatetern, innehåller cirka 1100 ml urin.
153. Livmodern företer för åldern normal storlek och form med något förtjockad hinna och pågående menstruation.
154. Äggledarna är ordinära.
155. Den vänstra äggstocken är ordinär och symmetrisk, blekt gråvit utan större blåsbildningar eller andra härdformiga förändringar. I den högra äggstocken noteras en så kallad chokladcysta, en blodfylld cysta mätande 2 x 2,3 cm.
156. Slidan är utan främmande innehåll med för åldern ordinär slemhinna. Inga sårskador ses i slidväggarna.
157. Ändtarmsöppningen företer ordinärt utseende utan sårskador eller slitningar.

Underhudsdissektion

158. Vid underhudsdissektion noteras på höger sida av nackbenet, bak i hjärnskålen, med centrum cirka 7 cm till höger om medellinjen och cirka 2 cm ovanför den stora nackknölen, en cirka 7 x 3 cm stor, rödviolett blödning. Denna blödning noteras motsvara en cirka 4 x 4 cm stor blödning på huvudsvålens insida. I nacken på höger sida noteras, i muskulaturen, en cirka 4 x3 cm stor blödning. Inga vidare underhudsblödningar ses vid underhudsdissektion.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

Längd och vikter

Kroppslängd	160 cm
Kroppsvikt	59 kg
Hjärna	1558 g
Hjärta	329 g
Lunga V	592 g
Lunga H	753 g
Lever	2076 g
Njure V	179 g
Njure H	151 g
Mjälte	169 g

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

Tillvarataget biologiskt material

För rättskemisk analys har tillvaratagits lårblod, urin, ögonvätska, subduralhematom.
Intagningsblod från sjukhuset har också skickats på rättskemisk analys.
Proverna skickas till Rättsmedicinalverkets rättsgenetiska och rättskemiska avdelning i Linköping.

För spårsäkring och DNA-prover, har tagits topsning från munhålan, vaginan invid livmodertappen samt analöppningen. Dessa har givits till Ann-Marie Wennman och Per Lindström från Forensiska gruppen Sydost.

För mikroskopisk undersökning har tillvaratagits vävnadsbitar från hjärta, lungor, lever, njurar och bukspottkörtel.

Hjärnan har skickat på neuropatologisk undersökning till rättsmedicinska avdelningen i Uppsala.

Identitetsmärkningen av proverna överensstämmer med märkningen av kroppen.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

Mikroskopisk undersökning

Hjärnan: (HE) Se neuropatologiskt utlåtande.

Hjärtat: (HE) Snitt från vänsterkammarens fram- och bakvägg, främre och bakre papillarmuskulaturen och högerkammaren visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. Hjärtmuskelfibrerna är ordinära. Pulsådergrenarna företer ingen väggförtjockning. I snitt från vänsterkammarens fram- och bakvägg ses perivaskulär bindväv. Snittet från vänsterkammarens bakvägg företer kraftigt blodstockade kärl och hjärtmuskelfibrer med ställvis fin- och grovvågighet. Mellan fibrerna ses ödem. I snitt från högerkammarväggen ses ett yttre lager fett med sparsam fettdegenerering in i yttre delen av muskulaturen och områden av fin- och grovvågighet.
Ingen hållpunkt ses för inflammation eller utvecklad infarkt.

Lungorna: (HE) Snitt från högra och vänstra lungan visar väl bevarad, och ordinärt anordnad vävnad. Kärlen är blodstockade med utådrat blod i alveolerna. Lungblåsorna är mestadels tomma. I samtliga snitt ses i luftrörsgrenarna inslag av makrofager samt fibrösa trådar. Ställvis ses utspända och spruckna blåsor. Områdesvis ses i flertalet snitt hyalininlagringar i alveolarväggarna. Ställvis ses sammanfallen vävnad. I luftrörsgrenarna ses avstött epitel och erytrocyter. I ett snitt ses en kärlgren med en mindre blodpropp av fibrin och inflammatoriska celler.

Levern: (HE) Snitt från levern visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad.
I sinusoiderna ses blodstockning.
Regenerativa noduli eller gallgångsnybildning ses ej.
Ingen hållpunkt ses för bindvävsökning, förfettning, inflammation eller blödning.

Njurarna: (HE) Snitt från njurarna visar väl bevarad och ordinärt anordnad vävnad. Vävnaden företer blodstockad främst i märgen men även i barken.
Ingen hållpunkt ses för blödning eller inflammation.

Bukspottkörteln: (HE) Snitt från bukspottkörteln visar påtagligt autolytisk men för övrigt väsentligen ordinär loberad vävnad. Ingen hållpunkt ses för inflammation, förfettning, blödning eller bindvävsökning.

PAD – sammanfattning och översättning av de mikroskopiska fynden:

- Generellt blodstockade inre organ.
- Blod i en luftrörsgren i lungan.
- Blodpropp i en luftrörsgren i lungan.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

Utvidgad rättsmedicinsk obduktion utfördes 2016-06-09 efter beslut av Polismyndigheten, PO Sthlm Nord.

Bakgrundsinformation

Ur brottsanmälan 2016-06-04 framkommer att polis beordrats till platsen efter samtal till 112 och där anträffat misstänkt gärningsman i trapphuset. I lägenheten anträffades Rudholm liggande på golvet i vardagsrummet. Hennes huvud skall ha varit kraftigt svullet och hon skall ha haft rosslande andning. Kring Rudholm och i lägenheten skall man ha noterat stora mängder blod. Ambulans kallades till platsen och förde målsäganden till Karolinska sjukhuset i Solna.

Ur inkomna patientjournaler från Karolinska universitetssjukhuset 2016-06-04 - 2016-06-06 framkommer i korthet grava hjärnskador med flertalet infarkter, begynnande inklämning av hjärnan och sammanklämning av hjärnstammen, inklämning av hjärnan genom det operativa snittet (karniotomin) samt blödning i högra hjärnhalvan.

Med stöd av vad som har framkommit vid undersökningen av den döda kroppen efter Rudholm, Anncharlott, 19740809-7884, samt av utredningsunderlaget avger jag följande

UTLÅTANDE

att den döda kroppen efter Rudholm, Anncharlott, företett av skador efter yttre mekaniskt våld mot skallen
- dels blåmärken och blödningar i huvudsvålen (27, 29, 89) och under hjärnans hårda hinna, s.k. subduralhematom (90, 92),
- dels kraftig hjärnsvullnad (95) och expansiv effekt med deformerat huvud (89, 91),
- dels inklämning av hjärnan p.g.a. hjärnsvullnad med hjärnsubstans som expanderat utanför det kirurgiska snittet i huvudet efter avlossande av kalotten på höger sida, (24, 89, 91)
- dels flertalet mindre sårskador med trubbiga sårkanter på vänstra delen av bakhuvudet, samt en längre sårskada på högra sidan av bakhuvudet med kringliggande blåmärken (30, 31, 32),

att av skador efter yttre, mekaniskt våld mot ansiktet påvisats
- dels svullnad, kraftiga blåmärken och blodutgjutning i hela ansiktsregionen, främst kring båda ögonen och i ögonens bindehinnor (33-39, 43-44, 55, 56),
- dels hudgenomgående sårskada i det vänstra övre

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

ögonlocket (41), sårskada över näsroten (45), högra överläppen från munvinkeln (47) samt i slemhinnan i högra underläppen (48-50) och vänstra delen av underläppen (51) med kringliggande blodutgjutning (53),

dels sänkningshematom kring båda öronen främst det vänstra och rinningar ur båda hörselgångarna (57),

dels flertalet brott av ansiktsskelettet med brott på vänstra kindbenet med ett löst benfragment, s.k. tripod fraktur (96), brott på högra ögonhålans golv/botten (97), brott på det papperstunna benet i kilbenet, lamina papyracea, på båda sidor om näsan (98), samt brott på vänstra delen av käken med gap mellan tand 2 och 3 i underkäken (54, 99),

dels brott på näsbenet (46),

att av skador på halsen påvisats

dels blåmärke med ytlig hudavskrapning på halsens högra sida (60-61), blåmärke på halsens vänstra sida (63) samt sänkningshematom kring halsens högra (59) och vänstra (62) sidoomfång,

dels kraftiga blödningar i tre muskelskikt i halsmuskulaturen (101),

dels brott på tungbenet (102) och högra hornet av sköldkörtelbrosket (103) med kringliggande mjukdelsblödningar,

dels underhudsblödning på höger sida av nacken (158),

att vidare påvisats skador i form av

dels blåmärken på högra armen (65),

dels en ytlig hudavskrapning invid den högra handleden (66) och vänstra fotleden (86),

dels äldre, minst ett par veckor gamla, brott med nybensbildning på revben VI-IX på vänster sida samt färskare blödningar kring revben VI-VII (110),

dels ospecifika stötblödningar på högra lungans lägre lob (115) och högra njuren (149),

att av sjukliga förändringar påvisats

dels något förtjockade sensträngar i papillarmuskulaturen i hjärtat med fett och kalciuminlagring (126),

dels s.k. chokladcysta i den högra äggstocken (155),

att av vårdrelaterade åtgärder påvisats

dels tecken på nyligen vidtagen högersidig karniotomi (operativt avlägsnande av en del av hjärnskålen/kalotten på höger sida) med kirurgiskt

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

snitt på hjässtaket, i medellinjen och ner mot höger sida, framför örat och inopererad tryckmätare (7, 22, 23, 25, 28),

dels andningstub (8, 105), sond ned i magsäcken (9), infarter i djupa (18) och ytliga ådernät (13), infarter i pulsådernät (17) samt blåmärken och punktformiga sårskador efter blodprover och infarter (10-12, 14-16, 19-20, 76, 82), urinkateter (21, 151),

att av övriga fynd påvisats

dels tidigare vidtagen bröstoperation med implantat (71-73, 111),

dels pågående menstruation (153),

att vid **rättskemisk undersökning** påvisats
0,2 mmol glukos (blodsocker) per liter ögonvätska

medan alkoholer, de vanligaste sömngivande, lugnande och smärtstillande läkemedlen liksom narkotiska preparat i screeningens omfattning ej påvisats i lårblod respektive urin,

att vid neuropatologisk undersökning vid Rättsmedicinalverkets Rättsmedicinska avdelning i Uppsala, diarienummer B2016-N0036, framkommit att hjärnskadornas omfattning starkt talar för att dessa orsakat döden med en bild av generell hjärnsvullnad, och inklämning med inklämningsblödningar i hjärnstammen, infarkter i högra storhjärnshalvan och områdesvis i vänstra storhjärnshalvan, med åtföljande total hjärninfarkt och blödningar i högra pannlobens undre del,

att avseende skadornas uppkomstsätt företer de påvisade blödningarna, blåmärkena och svullnader i huvudet och nacken (27,29, 33-39, 41, 44, 55, 56, 89, 158), sänkningshematomen på halsen (57, 59, 62) samt brotten i ansiktsskelettet (46, 54, 96-99) och de omfattande hjärn- och skallskadorna med flertal infarkter, inklämning, blödningar (90, 92) och hjärnsvullnad (24, 89, 91, 95) ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av upprepat, direkt inverkande kraftigt trubbigt våld av ospecifik karaktär i flera riktningar, liksom

att skadorna uppkommit till följd av ett flertal, minst 6-8 separata slag, islag och/eller sparkar mot huvudregionen, samt att slag med tillhygge kan ha förekommit,

att de fyra intill varandra liggande skadorna i bakhuvudet på vänster sida (32) och sårskadan på höger sida av bakhuvudet med kringliggande blåmärke (30-31) företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av direkt inverkande trubbigt våld,

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

att dessa kan ha uppkommit till följd av minst två slag med tillhygge men likväl kan ha uppkommit till följd av möjligen upprepat slag eller islag mot en rätvinklig bordskant eller liknande, och att utseendet på skadorna ej tillåter vidare bedömning kring huvudets position,

att blödningarna i ögonens bindehinnor (39), tungbensbrottet (102) och brottet på sköldkörtelbroskets högra horn (103) samt blåmärken (60, 63) och blödningarna i muskelskikten i halsen (101) företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av direkt inverkande trubbigt våld, förenligt med att de uppkommit till följd av kraftigt grepp kring halsen, eller kraftigt direkt inverkande slag eller spark,

att sårskadorna kring munnen (47), i underläppen (48-51, 53), över näsroten (45) och det vänstra övre ögonlocket (43) företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av direkt inverkande trubbigt våld av ospecifik karaktär mot tunn hud överliggande hårt underlag, där huden spruckit, s.k. krosskador,

att de tre intillvarandra liggande blåmärkena på högra överarmen (65) företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av direkt inverkande trubbigt våld, och kan ha orsakats av grepp kring armen,

att hudavskrapningen som ses i blåmärket på halsens högra sidoomfång (61) samt på vänstra handryggen (68) och vänstra fotleden (86) företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av tangentiellt mot huden riktat trubbigt våld av ospecifik karaktär,

att stötblödningen på högra lungan lägre lob (110) och på högra njuren (149) företer ett ospecifikt utseende, som ej tillåter säker bedömning kring uppkomstsätt ur rättsmedicinsk synvinkel,

att de i läkning stadda brotten på revbenen på vänster sida företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av trubbigt våld av ospecifik karaktär, och uppkommit minst ett par veckor veckor innan undersökningen (110), men att de kringliggande rödvioletta blödningarna och rörligheten kring revben VI-VII kan tala för att dessa ej helt läkt eller åter brutits vid händelsen 2016-06-04,

att med avseende på **dödsorsak**[1] så talar undersökningsfynden och omständigheterna starkt för att **Rudholm** avlidit till följd av de omfattande hjärn-, skall- och ansiktsskadorna,

att med avseende på **dödssätt**[1] så talar undersökningsfynden och

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

omständigheterna starkt för att skadorna och således dödsfallet orsakats av annans handaverkan.

Stockholm 2016-09-19

Louise Steinhoff
ST-läkare

Vidimeras:

Jean-Francois Michard
Avdelningsläkare

[1] **Skalsteg**

- visar: Fynden/resultaten är typiska och alternativ är uteslutna.
- talar starkt för: Fynden/resultaten har karakteristika som är typiska. Sannolikheten för alternativ är mycket liten.
- talar för: Fynden/resultaten har karakteristika som är vanliga. Alternativ är möjliga men mindre troliga.
- kan tala för/talar möjligen för: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är näst intill lika troliga.
- talar varken för eller emot/ tillåter ingen slutsats om: Fynden/resultaten har inga eller ospecifika karakteristika.
- kan tala emot/talar möjligen emot: Fynden/resultaten har karakteristika som kan förekomma. Alternativ är dock något mer troliga.
- talar emot:Fynden/resultaten har karakteristika som är ovanliga. Alternativ är mer troliga.
- talar starkt emot: Fynden/resultaten har karakteristika som är atypiska. Sannolikheten för alternativ är mycket stor.
- utesluter: Fynden/resultaten är atypiska och utesluter detta alternativ.
- förenligt med:
  Angående uppkomstsätt: Skadan kan ha uppkommit på det angivna sättet, men kan även ha uppkommit på andra sätt.
  Angående tidpunkt: Skadan kan ha uppkommit vid den angivna tidpunkten, men kan även ha uppkommit vid annan tidpunkt.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING

Artillerigatan 12, 587 58 LINKÖPING
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkali@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT
2016-06-21

Dnr K2016-O02435
Ert nr A16-0584

SWEDAC ACKREDITERING 1378 ISO/IEC 17025

RAPPORT
utfärdad av ackrediterat laboratorium
REPORT issued by an Accredited Laboratory

RMV, Rättsmedicinska avd i Solna
Louise Steinhoff
Retzius väg 5
171 65 Solna

RÄTTMEDICINSKA AVD
STOCKHOLM
Ink: 2016 -06- 22
F:nr: A16-0584

Rättskemisk undersökning - Slutsvar

Ärendeuppgifter

Personnummer	Namn	Kod eller referensnummer
	Rudholm, Anncharlott	Ej angivet

Inkommet provmaterial

Material	Ankomstdatum	Provtagningsdatum	Provtagningstid	ProvID
Lårblod	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778A
Lårblod	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778B
Subduralhematom	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778E
Subduralhematom	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778F
Urin	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778C
Urin	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778D
Ögonvätska	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778G
Blod från vårdinrättning	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778H
Blod från vårdinrättning	2016-06-15	2016-06-09	14:50	XBC778I

Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Etanol, metanol, aceton, isopropanol	Ej påvisat	Subduralhematom	XBC778E	H11[A]
Etanol, metanol, aceton, isopropanol	Ej påvisat	Urin	XBC778C	H11[A]

[A] Substanser som ingår i ackreditering.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING

Artillerigatan 12, 587 58 LINKÖPING
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT
2016-06-21

Dnr K2016-002435
Ert nr A16-0584

Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Amfetaminer	Ej påvisat	Urin	XBC778C	I2^
Kokainmetaboliter	Ej påvisat	Urin	XBC778C	I2^
Cannabis	Ej påvisat	Urin	XBC778C	I8a^
Buprenorfin	Ej påvisat	Urin	XBC778C	I8^
MDMA-analoger	Ej påvisat	Urin	XBC778C	I8^
Glukos	0,2 mmol/l	Ögonvätska	XBC778G	S9
Barbiturater och salicylsyra	Ej påvisat	Blod från vårdinrättning	XBC778I	T2
Läkemedel och droger	Ej påvisat	Blod från vårdinrättning	XBC778I	T1^
Opiater	Ej påvisat	Blod från vårdinrättning	XBC778I	T1^

^ Substanser som ingår i ackreditering.

Gunilla Thelander, Kemist

Ingrid Nyström, Biomedicinsk analytiker

Substanser som ingår i ackrediteringen markeras med ett ^ vid metodkoden. För information om våra metoder hänvisar vi till analyslistan på vår hemsida www.rmv.se och för information om läkemedel i Sverige se, www.FASS.se.

Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Uppsala

B2016-N0036
Ert dnr A16-0584

Rättsmedicinska avdelningen
Dr Louise Steinhoff
Box 1284
171 25 Solna

RÄTTMEDICINSKA AVD
STOCKHOLM
Ink: 2016-08-25
F:nr: A16-0584

LOS

RAPPORT – NEUROPATOLOGISK UNDERSÖKNING

2016-06-23 utfördes efter begäran från dr Louise Steinhoff, Rättsmedicinska avdelningen i Solna, neuropatologisk undersökning av

Rudholm, Ann-Charlott

Rättsmedicinsk obduktion utfördes 2016-06-09
Postmortal tid: 2 dagar

BAKGRUNDSINFORMATION
Anträffad 2016-06-04 i hemmet liggandes på golvet med mycket blod kring kroppen. Förs till sjukhus men avlider av sina skador den 7/6. Medvetslöshet, hjärnsvullnad efter upprepat trubbigt våld mot huvudet, subduralhematom höger sida, infarkter basofrontalt höger, medellinjeförskjutning cirka 6 mm varvid högersidig kraniektomi görs, dock alltjämt komprimerade basala cisterner, ökande ödem och utvecklar infarkt i hela högra storhjärnan och fortsatt expansiv effekt med subfalcin, uncal och extrakraniell herniering. Vid obduktionen konstateras ofixerad hjärnvikt om 1548 g, multipla ansiktsfrakturer, tungbensfraktur, subduralhematom med medellinjeförskjutning, hjärninfarkter, cerebellär herniering, subfalcin herniering och uncal herniering höger samt transtentoriell herniering. Ischemi i övre delen av hjärnstammen, extrakraniell herniering genom kraniotomi.

FRÅGESTÄLLNINGAR
Skadebilden – bedömning av ålder på skadorna?
Syrebristbetingade skador?
Tecken på inklämning?

UNDERSÖKNINGSPROTOKOLL

Allmän preparatbeskrivning: Preparatet utgörs av formalinfixerad hjärna med tillhörande mjuka hjärnhinnor samt delar av skalltaksdelen av hårda hjärnhinnan. Hjärnan väger i fixerat tillstånd 1776 g, sålunda kraftigt förhöjd hjärnvikt.

Postadress
Rättsmedicinska avdelningen
Box 1024
751 40 UPPSALA
Telefon
010-483 47 50
Fax
010-483 47 99
E-post
rmup@rmv.se

Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Uppsala

B2016-N0036
Ert dnr A16-0584

Yttre undersökning

Hjärna: Hjärnan företer grav svullnad med helt utslätad sulci-gyral relief med tecken på ökat intrakraniellt tryck med dels extrakraniell herniation av högra storhjärnshemisfären i form av protruberande och sönderfallande konvexitetsdel, dels avtryck från lillhjärnstältet på tinningloberna, i synnerhet på höger sida, dels tonsillär tryckkon. I högra uncus ses nekroser. Anatomin svårbedömd i höger hemisfär på grund av att den delvis har fallit sönder i delar. Dock ses att högra hemisfären är kraftigt svullen, uppmjukad, missfärgad och fläckvis med brunsvarta blödningslika härdar. Även vänster storhjärnshemisfär är delvis uppmjukad, i synnerhet basalt frontalt och i mediala delarna som ligger i anslutning till fåra mellan båda storhjärnshemisfärerna. I högra pannloben ses i mellersta vindlingen en tunn vit slang som går in i hjärnan (ventrikeldränage). Topografiskt anatomiskt förefaller mönstret normalt. Corpora mamillaria är tillplattade men förefaller normala i övrigt.

Hjärnstam: Hjärnstammen omsluten av lillhjärnstonsillerna i anslutning till förlängda märgen. Hjärnstammen uppmjukad och uppfattas något svullen. I övrigt är den normalt konfigurerad.

Lillhjärna: Lillhjärnan företer grav svullnad med helt utslätad sulci-folial relief och med en måttlig tonsillär tryckkon. I denna ses inga nekroser. I övrigt förefaller såväl hemisfärer som vermis ha normal anatomi.

Hjärnhinnor: Över och under parasagittala delen på höger sida ses adherent brunsvart blod som mäter någon mm i tjocklek på respektive ut- ochsida om hårda hjärnhinnan. Under de mjuka hjärnhinnorna ses fläckvis brunsvart missfärgning liksom över vermis. De mjuka hjärnhinnorna är transparenta och normaltjocka.

Kärl: De basala hjärnartärerna är oskadade och utan sjukliga förändringar. Adult circulus Willisii föreligger. De ytliga hjärnvenerna är blodstockade.

Kranialnerver: Endast de större kranialnerverna identifieras och avgår på normalt sätt och uppfattas som oskadade.

Inre undersökning

Storhjärna: Storhjärnan frontalsnittas i centimetertjocka skivor. Överallt ses kantiga och avplanade vindlingar samt gracila fåror. Gränsen mellan bark och vit substans är generellt oskarp liksom gränsen mellan vit substans och centrala kärnor. Högra storhjärnshemisfären helt sönderfallande, i synnerhet basala delarna av pannloben, hela högra tinningloben och stora delar av hjässloben. I dessa delar ses även utbredda röda (hemorragiska) infarkter omfattandes huvuddelen av barken. Hela högra hjärnhemisfären förefaller infarcerad. I vänstra storhjärnshemisfären ses hemorragiska infarkter i cerebri anteriorområdet från pannlobens början till nackloben. Även i nacklobens övre mediala delar ses hemorragiska infarkter. Basala delen av vänstra pannloben och basala och mediala delen av temporalloben på vänster sida är kraftigt uppmjukad och med oskarp gräns mellan grå och vit substans. Centrala delarna av hemisfärerna är ofixerade, rosa och uppmjukade. Hjärnbarken ofixerad och svårbedömd men utan säkra

Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Uppsala

blödningar. Högra hippocampus och amygdala helt sönderfallande och ej närmare bedömbara. Snittytorna generellt flammiga och grådaskiga i hjärnan. Basala kärnorna förefaller normalt tecknade, dock är vänstra hippocampus tillklämd och högra ej närmare bedömbar. Thalamus grådaskigt missfärgad liksom hypothalamus på båda sidor. Corpora mammillaria är tillplattade och uppmjukade. Amygdala förefaller uppmjukad och grådaskigt missfärgad på vänster sida och är ej närmare bedömbar på höger sida. Sidoventriklarna är mycket sammanfallna liksom tredje ventrikeln. Genom högra pannloben till höger sidoventrikels framhorn ses vit dränageslang som förefaller ha sin spets i anslutning till vänstra hypothalamus.

Hjärnstam: Hjärnstammen horisontalsnittas i knappt 0,5 cm tjocka skivor. I mitthjärnan ses grådaskiga snittytor och en normalt pigmenterad svart substans. Akvedukten är helt sammanfallen. I bryggan ses pepparkornsstora blödningar, i synnerhet på vänster sida. Gränsen mellan grå och vit substans är oskarp i såväl brygga som förlängd märg. Locus caeruleus är normalpigmenterade.

Lillhjärna: Lillhjärnan radialsnittas i knappt centimetertjocka skivor. I vermis ses en uttalad superior kam. Gränsen mellan grå och vit substans är överallt något oskarp. Lillhjärnskärnorna förefaller normalt tecknade. Inga uppenbara blödningar ses. Centrala delarna är rosafärgade och ofixerade samt uppmjukade. Fjärde ventrikeln är helt komprimerad.

Fotografering: Undersökningen fotodokumenteras av undertecknad.

Postadress
Rättsmedicinska avdelningen
Box 1024
751 40 UPPSALA

Telefon
010-483 47 50

Fax
010-483 47 99

E-post
rmup@rmv.se

Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Uppsala

MIKROSKOPISK UNDERSÖKNING

I mitthjärnan ses generellt eosinofila nervceller med pyknotiska kärnor samt perineuronal och perivaskulär halobildning. Vidare ses multipla små färska blödningar utan andra reaktiva förändringar än ödem. Med beta-APP ses utbredda immunoreaktiva områden med positiva axonala sferoider, nervceller och dendriter. I bryggan ses en färsk perivenös och diffust avgränsad blödning med omkringliggande ödem, periaxonal halobildning i longitudinella bansystem samt generellt eosinofila nervceller med pyknotisk kärna. Beta-APP visar utbredda immunoreaktiva områden med tydligt geografiskt mönster. I förlängda märgen ses ävenledes eosinofila nervceller med pyknotisk kärna men även endast eosinofila dito. Beta-APP visar fläckvis små immunoreaktiva områden med bl a axonala sferoider. I vermis ses rikligt med något deformerade röda blodkroppar under spindelvävshinnan men utan tecken på organisering, I lillhjärnsvävnaden ses omväxlande bleka och eosinofila Purkinjeceller samt normalt färgade dito. Vidare ses med beta-APP diffut färgade områden som ställvis innehåller någon axonal sferoid. I högra och vänstra främre delen av hjärnbalken ses inga blödningar men väl ödem och med beta-APP rikligt med axonala sfeorider med geografiskt mönster som också ses i subkortikal vit substans. I båda gyrus cinguli ses eosinofila krympta nervceller med pyknotiska kärnor samt diffust avgränsade blödningar. Förändringarna är än mer utbredda i bakre delen av hjärnbalken där uppluckring av cingulibark ses samt än talrikare förekomst av axonala sferoider i balken.
I inre (mediala) delen av vänstra nackloben ses utbredda hemorrhagiska infarkter liksom basalt i högra pannloben. I sistnämnda ses blödningar på såväl toppen av vindlingarna som i botten på fårorna samt i underliggande vit substans. Vidare även blödning under spindelvävshinnan. I högra linskärneområdet ses talrik förekomst av eosinofila krympta nervceller, ödem samt perivaskulära färska blödningar. I vänsta linskärneområdet är vävnaden något bättre bibehållen men även här utbredd förekomst av eosinofila nervceller, dock inga blödningar. Högra hippocampusområdet helt genomsatt av multipla små blödningar och nekrotisk vävnad såsom vid röd infarkt. Vänstra hippocamusområdet bättre bevarat och innehåller endast en smääre blödning i en vävnad där både pyramid och dentatuscellerna är eosinfila och ofta krympta. I pannlobens mellersta vindling ses enbart eosinofila nervceller och i hjässloben och högra tinningloben ses röd infarkt med uppluckrad vävnad. I dura med epi- och subduralblödning ses deformerade röda blodkroppar, fibrin, någon slags amorf substans och järnfärgningen är negativ varför blödningarna bedöms vara yngre är 1 dygn.
Sammanfattningsvis ses bild av total hjärninfarkt med talrika röda och vita infarkter samt inklämningsblödningar.

Postadress
Rättsmedicinska avdelningen
Box 1024
751 40 UPPSALA

Telefon
010-483 47 50

Fax
010-483 47 99

E-post
rmup@rmv.se

Rättsmedicinalverket
Rättsmedicinska avdelningen
Uppsala

B2016-N0036
Ert dnr A16-0584

UTLÅTANDE

att Ann-Charlott Rudholm företett

tecken på hjärnkirurgi med såväl ventrikeldränage som kraniotomi,

blödning under och över hårda hjärnhinnan på höger sida,

blödning under spindelvävshinnan,

blödning i fjärde ventrikeln,

blödning i högra pannlobens basala del som mäter cirka 1 x 1 cm,

sekundära hjärnskador (hypoxiska-ischemiska) med grav generell hjärnsvullnad och inklämningar (såväl extrakraniell, subfalcin, som uncushherniation på höger sida samt tonsillär herniation), inklämningsblödningar i hjärnstammen, röda (hemorragiska) infarkter i hela högra storhjärnshalvan och fokalt i vänstra storhjärnshalvan, och åtföljande total hjärninfarkt,

att de i handlingarna beskrivna primära traumatiska skadornas omfattning och ålder ej kan bedömas då dessa skadors utseende helt grumlats av framförallt de sekundära hjärnskadorna men även av de nödvändiga neurokirurgiska ingreppen,

att . de ovan iakttagna skadornas ålder bedöms som färska dvs från timmar till någon/några dagar gamla och blödningen under hårda hjärnhinnan från timmar till cirka ett dygn gammal,

att hjärnskadornas omfattning talar starkt för att dessa orsakat döden.

Uppsala 2016-08-23

Tommie Olofsson
Neuropatolog vid Rättsmedicinalverket
Specialist i klinisk patologi och rättsmedicin

Postadress
Rättsmedicinska avdelningen
Box 1024
751 40 UPPSALA

Telefon
010-483 47 50

Fax
010-483 47 99

E-post
rmup@rmv.se

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00 · Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se · www.rmv.se

PREL. BESKED

Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

Polisen region Stockholm
PO Sthlm Nord
106 75 STOCKHOLM

Utvidgad rättsmedicinsk obduktion utfördes 2016-06-09 efter beslut av Polisen region Stockholm, PO Sthlm Nord.

Utvidgat preliminärt obduktionsbesked

Innehållet i detta besked är preliminärt och kan komma att ändras i det slutliga utlåtandet.

Med stöd av vad som har framkommit av de tillgängliga handlingarna och vid den utvidgade obduktionen av den döda kroppen efter **Rudholm, Anncharlott, 19740809-7884,** lämnar jag följande preliminära besked avseende

Påvisade skador

Skador mot skallen i form av

blödning under hjärnans hårda hinna, s.k,. subduralhematom med kraftig hjärnsvullnad och expansion av hjärnan.

Flertalet mindre sårskador med trubbiga sårkanter på vänstra delen av bakhuvudet, samt en längre sårskada på högra sidan av bakhuvudet.

Skador mot ansiktet i form av

Flertalet brott av ansiktsskelettet med brott på högra ögonglobsbotten, vänstra kindbenet med ett löst benfragment, inre ögonglobsbotten på båda sidor samt brott på vänstra delen av käken.

Brott på näsbenet.

Svullnad och kraftiga blåmärken i hela ansiktsregionen, främst kring båda ögonen.

Hudgenomgående sårskada i det vänstra övre ögonlocket, kring högra munvinkeln samt i vänstra delen av underläppen.

Skador på halsen i form av

Brott på tungbenet och högra sköldkörtelbroskhornet med kringliggande mjukdelsblödningar.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00·Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se www.rmv.se

Blåmärke på vardera höger och vänster sida av halsen samt sänkningshematom kring halsens vänstra och högra sidoomfång.

Kraftiga blödningar i tre muskelskit i halsmuskulaturen samt platysma, den platta och tätt under huden liggande muskeln på halsens framsida.

Skador på högra armen i form av flertalet mindre blåmärken

Skadornas uppkomstsätt

De påvisade blåmärkena och brotten i ansiktsskelettet och de omfattande hjärnskadorna företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av upprepat, direkt inverkande kraftigt trubbigt våld från flera riktningar. Dessa kan ha uppkommit till följd av minst 6-8 slag, islag och/eller sparkar mot huvudregionen.

Tungbensbrottet och brottet på sköldkörtelbrosket med blödningar i ögonens bindehinnor samt blåmärken och blödningar i tre olika muskelskikt företer ett utseende starkt talande för att det uppkommit till följd av direkt inverkande trubbigt våld. Dessa kan ha uppkommit till följd av kraftit grepp kring halsen, eller kraftigt direkt inverkande slag eller spark.

Sårskadorna kring munnen, i underläppen och det vänstra övre ögonlocket företer ett utseende starkt talande för att de uppkommit till följd av direkt inverkande trubbigt våld mot tunn hud överliggande hårt underlag, där huden spruckit, s.k. krosskador.

De fyra intill varandra liggande, trubbigt sårkantade skadorna i bakhuvudet på vänster sida har uppkommit till följd av direkt inverkande trubbigt våld och företer ett ospecifikt utseende. Dessa kan ha uppkommit till följd av slag med tillhygge men kan likväl ha uppkommit till följd av möjligen upprepat slag med eller islag mot kant eller liknande.

Påvisade sjukliga förändringar

- Chokladcysta i den högra äggstocken.

- Något förtjockade sensträngar i papillarmuskulaturen med fett och kalciuminlagring.

Vårdrelaterade åtgärder

- Tecken på nyligen vidtagen högersidig kraniektomi (operativt avlägsnande av en del av hjärnskålen/kalotten på höger sida) med kirurgiskt snitt på hjässtaket, i medellinjen och ner mot höger sida,

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSMEDICIN STOCKHOLM
Box 1284, 171 25 Solna
Telefon vx: 010-483 48 00·Fax: 010-483 48 38
E-post: rmst@rmv.se www.rmv.se

PREL. BESKED Dnr A16-0584
Ert nr 5000-K663828-16

framför örat, vilket åtgärdats med stygn. Expansiv effekt med hjärnsubstans utanför detta snitt och kraftig svullnad samt deformerat huvud.

- Tecken till sjukvårdsbetingade åtgärder i form av andningstub, infarter i djupa och ytliga ådernät samt infarter i pulsådernät.

Övriga fynd

- Tidigare vidtagen bröstoperation med implantat.

- Pågående menstruation.

Pågående kompletterande undersökningar

Rättskemisk analys och mikroskopisk undersökning samt neuropatologisk undersökning pågår.

Dödsorsak

I nuläget talar undersökningfynden och omständigheterna för att Rudholm, Anncharlott avlidit till följd av de omfattande hjärn- och skallskadorna med kraftig hjärnsvullnad och expansiv effekt, där hjärnan tryckts samman.

Den sammantagna skadebilden på halsen företer ett utseende starkt talande för trubbigt våld mot halsen och Rudholm kan även ha varit försatt i livshotande tillstånd vid misshandeln.

Dödssätt

Undersökningsfynden och omständigheterna starkt för att skadorna orsakats av annan person.

Gravsättning/kremering

Den döda kroppen kvarstannar tills vidare vid den rättsmedicinska avdelningen för kompletterande undersökningar.

Stockholm 2016-06-10

Louise Steinhoff
ST-läkare

Vidimeras:

Jean-François Michard

Jean-Francois Michard
Avdelningsläkare

Rättsintyg Stockholms Akutläkargrupp AB, 1 486
Dalkarlsvägen 10, 182 55 Djursholm. 08-7534748 info@stockholmsakutlakargrupp.se.

Ert dnr: K663828-16

Till polismyndigheten i Stockholms län

RÄTTSINTYG – KROPPSBESIKTNING

FORMALIA

2016-06-04 kl 14:30-15:00 utfördes kroppsbesiktning av Martin Jonsson (MJ) 830517-0790 i arresten på Västerorts polisstation i Solna efter beslut av stationsbefäl.

Identiteten är styrkt genom polisen.
Information i enlighet med 6 § lagen (2005:225) om rättsintyg och personuppgiftslagen (1998:204) har lämnats.

UTREDNINGSUNDERLAG

Undertecknad har tagit del av beslut om kroppsundersökning 2016-06-04.

BAKGRUNDSINFORMATION

Uppgift från polisen: MJ är misstänkt för mordförsök. Enligt polisrapport misstänks MJ ha misshandlat sin sambo svårt under natten mot den 4 juni och greps på morgonen den 4 juni. Sambon vårdas på sjukhus. MJ var vid gripandet misstänkt drogpåverkad och bedömdes initialt på KS Solna och därefter bedömd på St Görans psyk/bas. Efter bedömning utskriven och åter till arresten i Solna.

MJ uppger att han "slagit på" sin sambo under natten mot den 4 juni men uppger vissa minnesluckor av händelseförloppet. MJ uppger att han har ett mångårigt blandmissbruk samt använder anabola steroider och att han den senaste månaden intagit bland annat stora mängder Bensodiazepiner (ffa Xanor). MJ uppger att han har svårt att hantera egna aggressioner och har ett självskadebeteende.
MJ uppger att han medicinerar med Omeprazol på grund av sura uppstötningar men uppger sig för övrigt vara somatiskt frisk.

UNDERSÖKNINGSPROTOKOLL

Vid undersökning, kläder avtagna samt polis närvarande. Uttalat muskulös och multipla tatueringar. Psykiskt initialt samlad och resonabel men efter hand alltmer labil och nära till aggression.

Huvudet:
1. Huvud inspekteras rakat med 2-3 mm skäggstubb. Tatueringar på skalpen. Inga påvisbara skador på huvudet.
2. Multipla torkade röda blodliknande stänk i panna, nedom vänster öga samt kring höger mungipa.
3. Höger öga inspekteras med ca 5x5 mm stor ytlig blödning i den laterala ögonvitan.

Halsen:
4. Halsen inspekteras med tatueringar men utan några påvisbara skador.

Armar:
5. Vänster arm inspekteras med tatueringar.
6. Vänster arm inspekteras med en diffust avgränsad hudrodnad mätande ca 40x8 mm, belägen på underarmens insida mitt emellan armbågsled och handled.
7. Höger arm inspekteras med tatueringar men utan påvisbar skada.

Händer:
8. Vänster hand inspekteras med spår av intorkad blodliknande vätska på handled på tumsidan, på fingrar, kring naglar samt spritt i handflatan.
9. Höger hand ses med spår av intorkad blodliknande vätska på handled, på fingrar samt kring naglar.
10. Höger hand ses med en ytlig sårskada mätande 5x3 mm, belägen på ringfingerknogen.
11. Höger hand ses med en diskret, ytlig sårskada mätande ca 0,5x4 mm, belägen på lillfingerknogen.

Bålen:
12. Bål inspekteras med tatueringar.
13. Bål inspekteras med en diskret, ytlig rodnad i huden mätande ca 50x3 mm, löpande i vertikal riktning, belägen ca 3 cm till höger om mittlinjen ca 10 cm ovan nivå av bröstvårtan.

Benen och fötterna:
14. Ben inspekteras utan några påvisbara skador.
15. Höger fot inspekteras med intorkad röd blodliknande vätska på utsidan av foten samt lilltån.
16. Vänster fot inspekteras med dubbla plåster mitt under foten gränsande till hälen.

UTLÅTANDE

Med stöd av vad som framkommit av utredningsunderlaget och vid den genomförda undersökningen av Martin Jonsson 830517-0790 avger jag följande utlåtande angående:

Undersökningsfynd
Tecken på trubbigt våld:
- Höger öga (3)
- Höger hand (10)

Tecken på skrapande våld:
- Vänster arm (6)
- Bål (13)

Tecken på skärande våld mot:
- Höger hand (11)

Fynd av intorkad vätska:
- Ansikte (2)
- Vänster hand (8)
- Höger hand (9)
- Höger fot (15)

Skadornas uppkomstsätt
Skada (3) kan ha uppkommit av trubbigt våld, t.ex. kontakt med föremål.
Skada (10) bedömes ha orsakats av trubbigt våld, t.ex. knytnävsslag mot hårt material/vävnad.
Skada (6) kan ha uppkommit genom skrapande våld, t.ex. med nagel.
Skada (13) bedömes ha orsakats av skrapande/rivande våld, t.ex. med nagel.
Skada (11) kan ha uppkommit av skärande våld.

Skada (3,10,11) kan ha uppkommit vid handgemäng/misshandel och kan överensstämma med beskrivet förlopp i polisrapport.
Skada (6,13) kan ha orsakats av nagelskrap som vid motvärnsvåld och kan överensstämma med i polisrapport beskrivet händelseförlopp.
Fynd av intorkad blodliknande vätska (2,8,9,15) på multipla lokaler av kroppen bedömes ha orsakats av skvättande vätska som t.ex. blod och kan överensstämma med beskrivet förlopp.

Skadornas ålder
Skada (3,10,11,13) bedömes vara färska, ej äldre än 24 timmar.
Skada (6) bedömes vara relativt färsk, ej äldre än 48 timmar.
Fynd (2,8,9,15) bedömes vara färska, ej äldre än 24 timmar.

Skadornas svårighetsgrad
Skadorna bedömes vara av försumbar svårighetsgrad och kommer inte ge upphov till några framtida men.

Stockholm 2016-06-07

Dr Anders Olsson
Leg läk

Beslagsnummer

BILDKOLLAGE
FÖLJANDE BILDER ÄR HÄMTADE FRÅN

DIGITALKAMERA

Bilderna tillhör rättintyget skrivet av Leg läk Anders Olsson.
Bilderna är tagna i samband med undersökningen i arresten som utfördes av Olsson.

ANTECKNINGAR

Texten under bilderna är skrivna av utredande polis för att läsaren lättare ska kunna se vilken kroppsdel bilden föreställer.

2016-06-30 5000-K663828-16 490

Beslagsnummer

Vänster hand

Beslagsnummer

Vänster hand

Beslagsnummer

Höger hand

Beslagsnummer

Höger hand

Höger hand

Beslagsnummer

Höger öga

2016-06-30

5000-K663828-16

Beslagsnummer

Höger fot

Beslagsnummer

Vänster fot

2016-06-30 5000-K663828-16

Beslagsnummer

Beslagsnummer

Vänster arm

Polisen

Tjänsteanteckning

Läkarundersökning av misstänkt

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utrjoursektion 1 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Rosenqvist, Erik	2016-06-04	14:40

Beslag verkställt	Material för analys
Nej	Nej

Mottaget	Mottaget datum	Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Erik Rosenqvist

Uppgiften avser

Uppgift

Leg läkare Anders Olsson, som är utbildad i rättsundersökningar, genomför blodprovstagning samt helkroppsundersökning med anledning av grovt brott.
Han dokumenterade med fotografier på händer och i ansikte samt topsade blod i ansikte samt runt naglarna.

Anders återkommer med sitt utlåtande inom en vecka.

2016-08-01 5000-K663828-16

Beslagsnummer

BILDKOLLAGE
FÖLJANDE BILDER ÄR HÄMTADE FRÅN
DIGITALKAMERA

Bilder på misstänkt i arresten

ANTECKNINGAR

2016-08-01

5000-K663828-16

Beslagsnummer

2016-08-01

5000-K663828-16

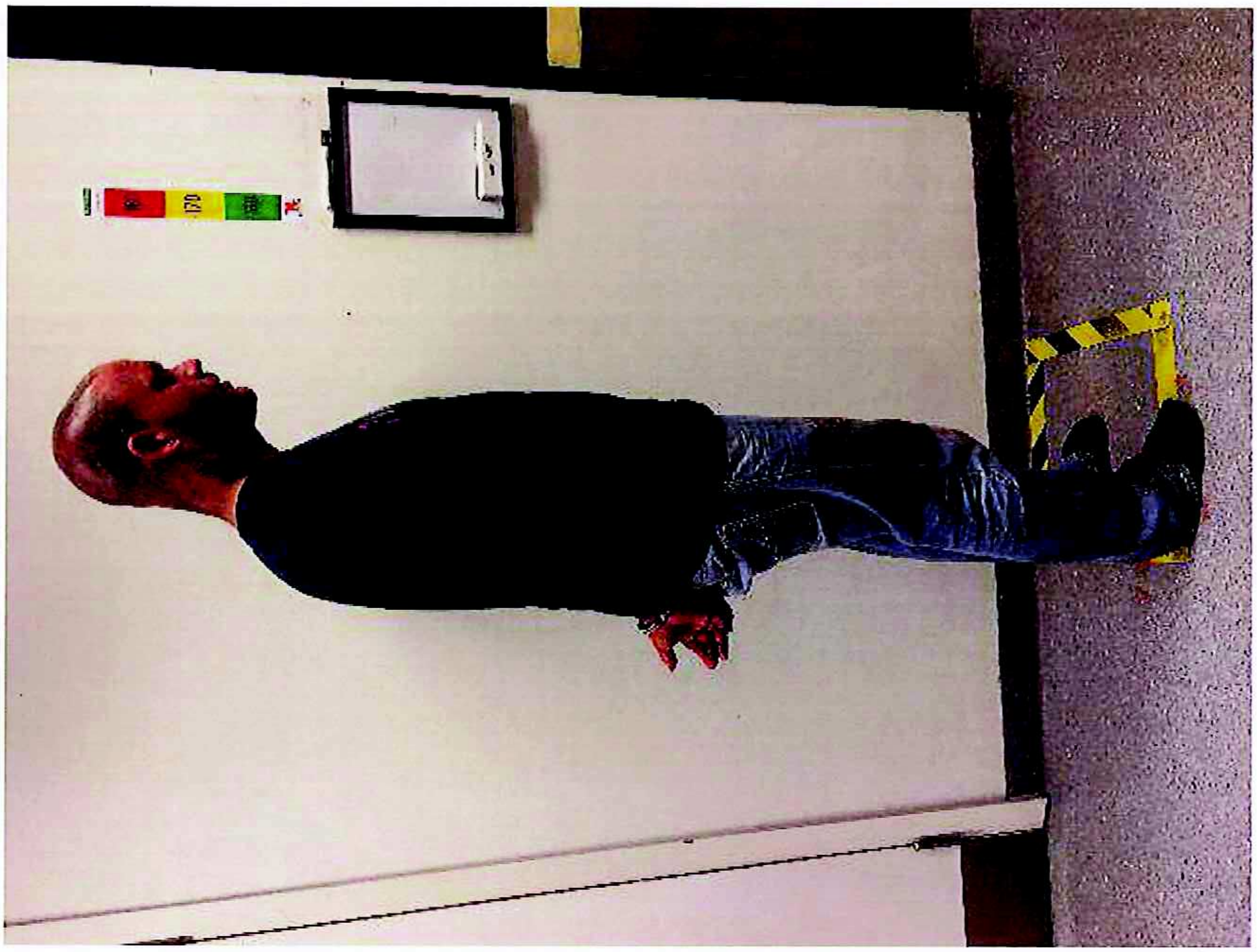
Beslagsnummer

Beslagsnummer

2016-08-01

5000-K663828-16

Beslagsnummer

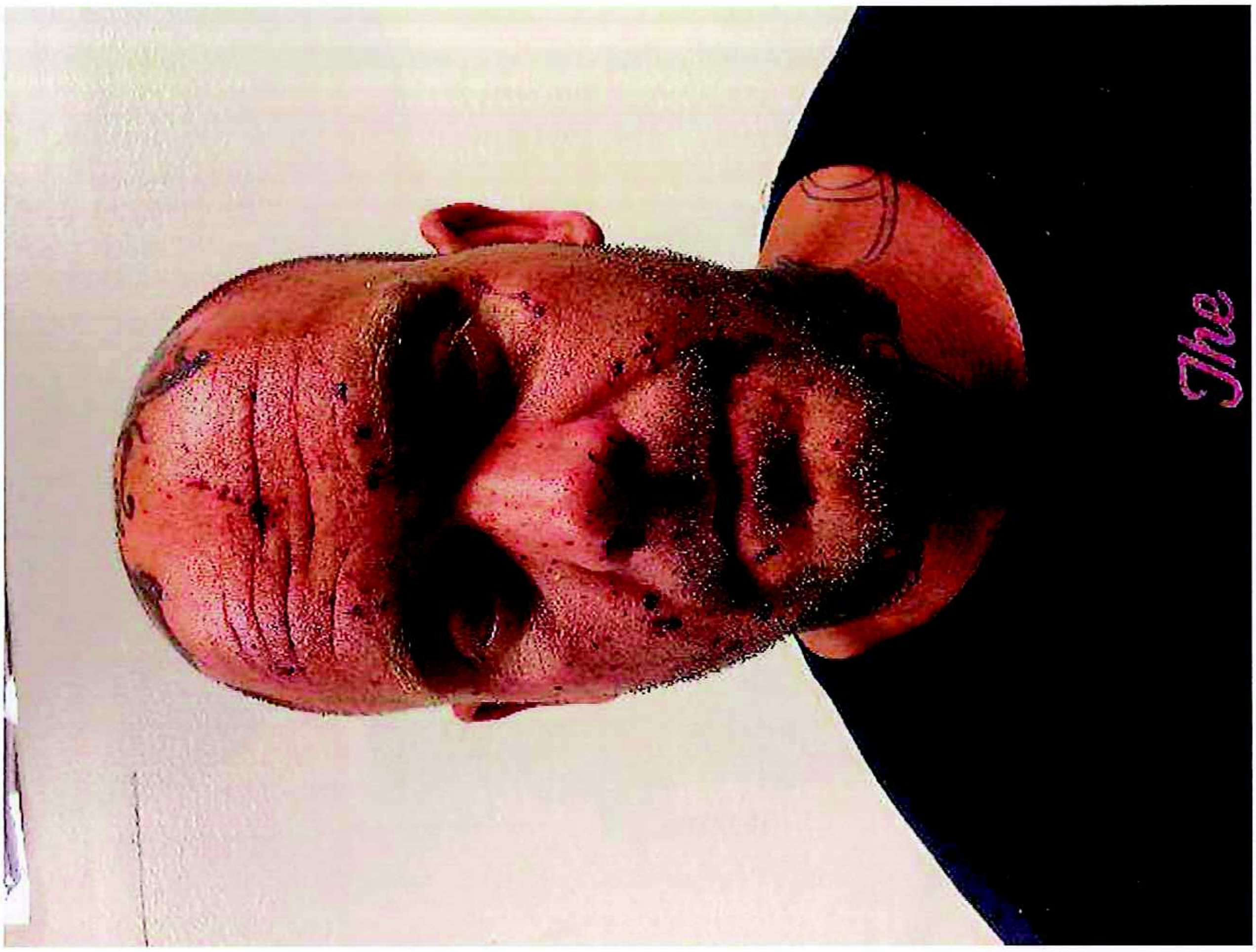


POLISMYNDIGHETEN

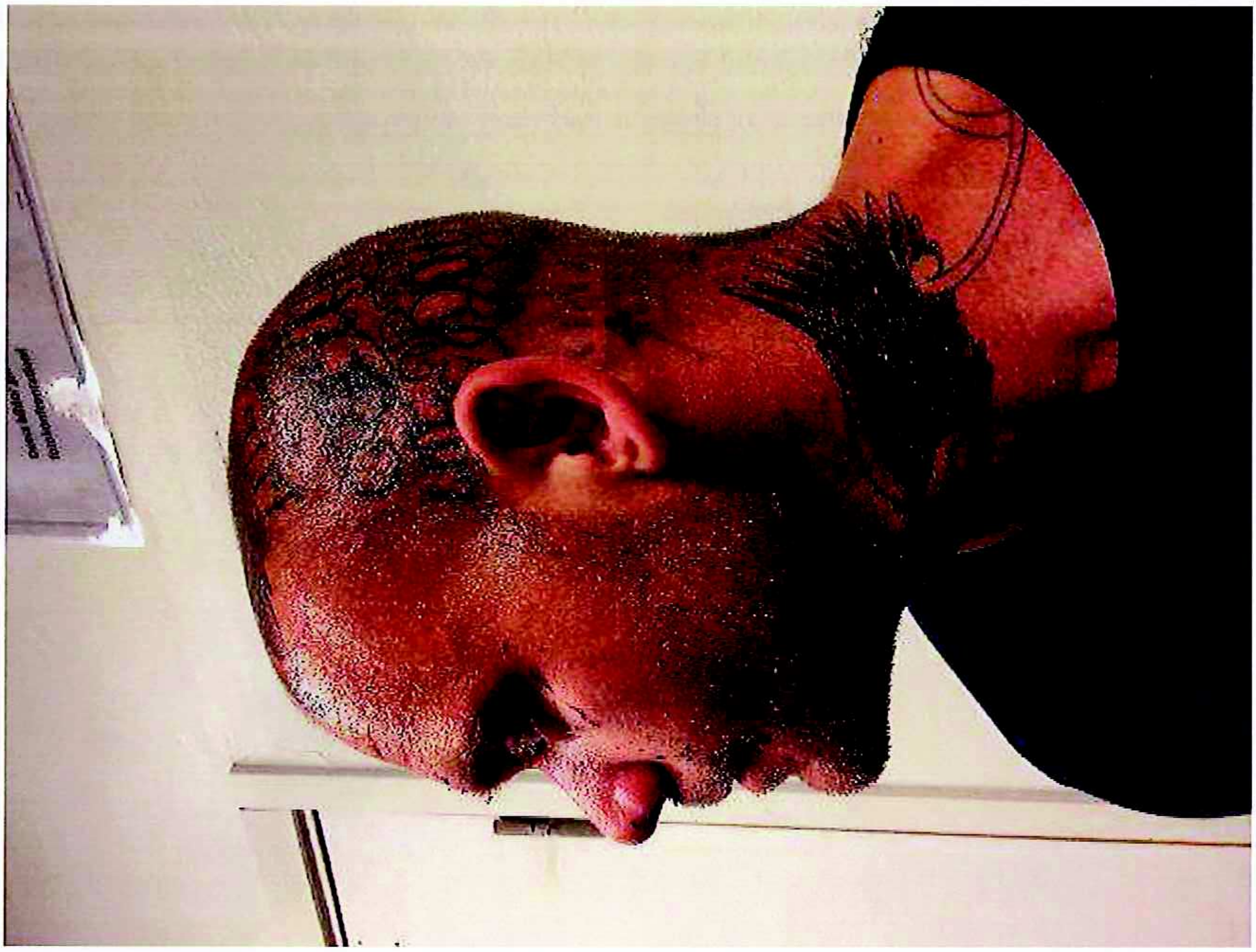
2016-08-01

5000-K663828-16

Beslagsnummer



Beslagsnummer



2016-08-01 5000-K663828-16

Beslagsnummer

POLISMYNDIGHETEN

Datum
2016-08-01

Diarienummer
5000-K663828-16

510

Beslagsnummer

Beslagsnummer

Beslagsnummer

POLISMYNDIGHETEN

Datum 2016-08-01

Diarienummer 5000-K663828-16

514

Beslagsnummer

2016-08-25 5000-K663828-16

Beslagsnummer

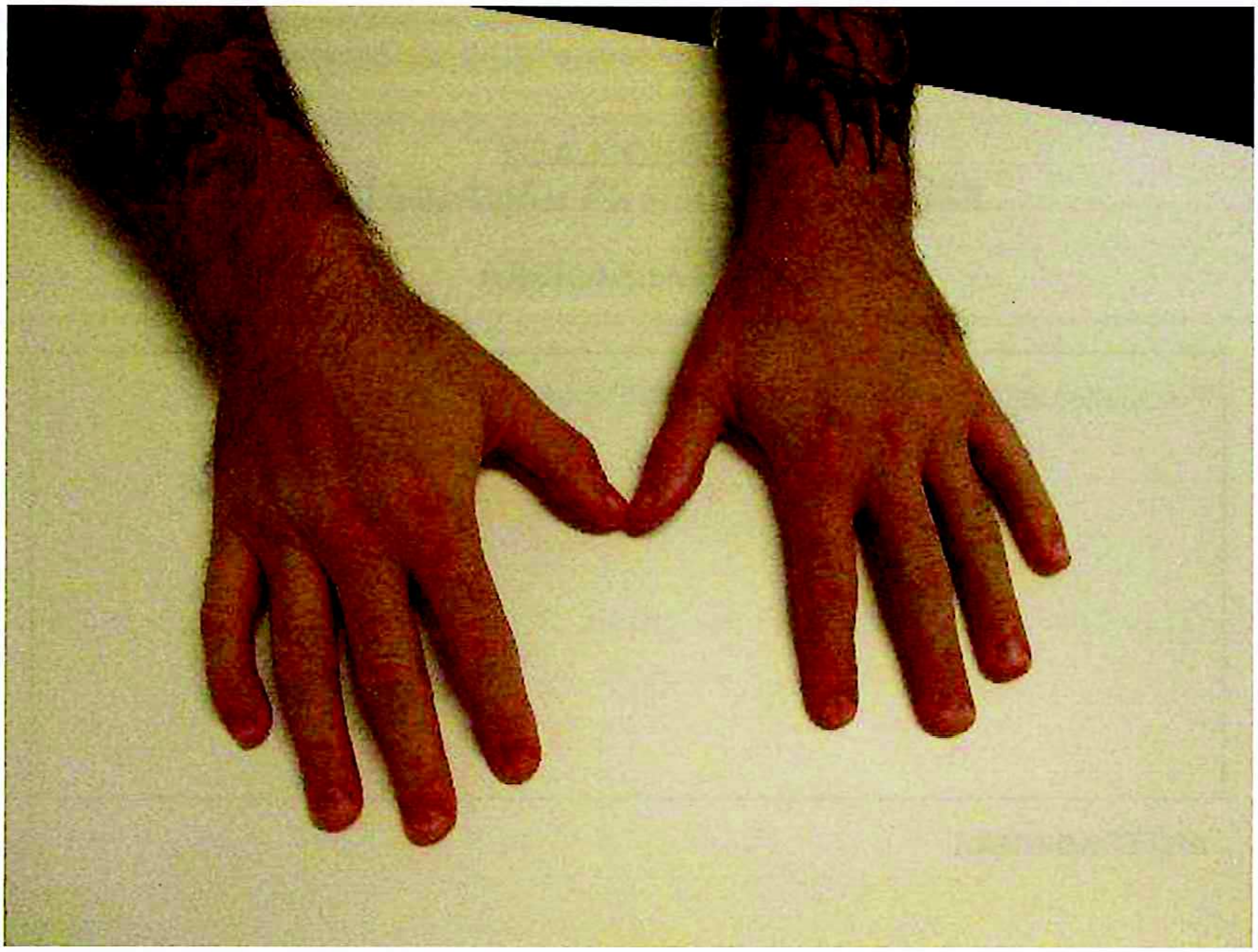
BILDKOLLAGE
FÖLJANDE BILDER ÄR HÄMTADE FRÅN

DIGITALKAMERA

Fotografier tagna på misstänkts händer 2016-08-24 i samband med förhör.

ANTECKNINGAR

Beslagsnummer

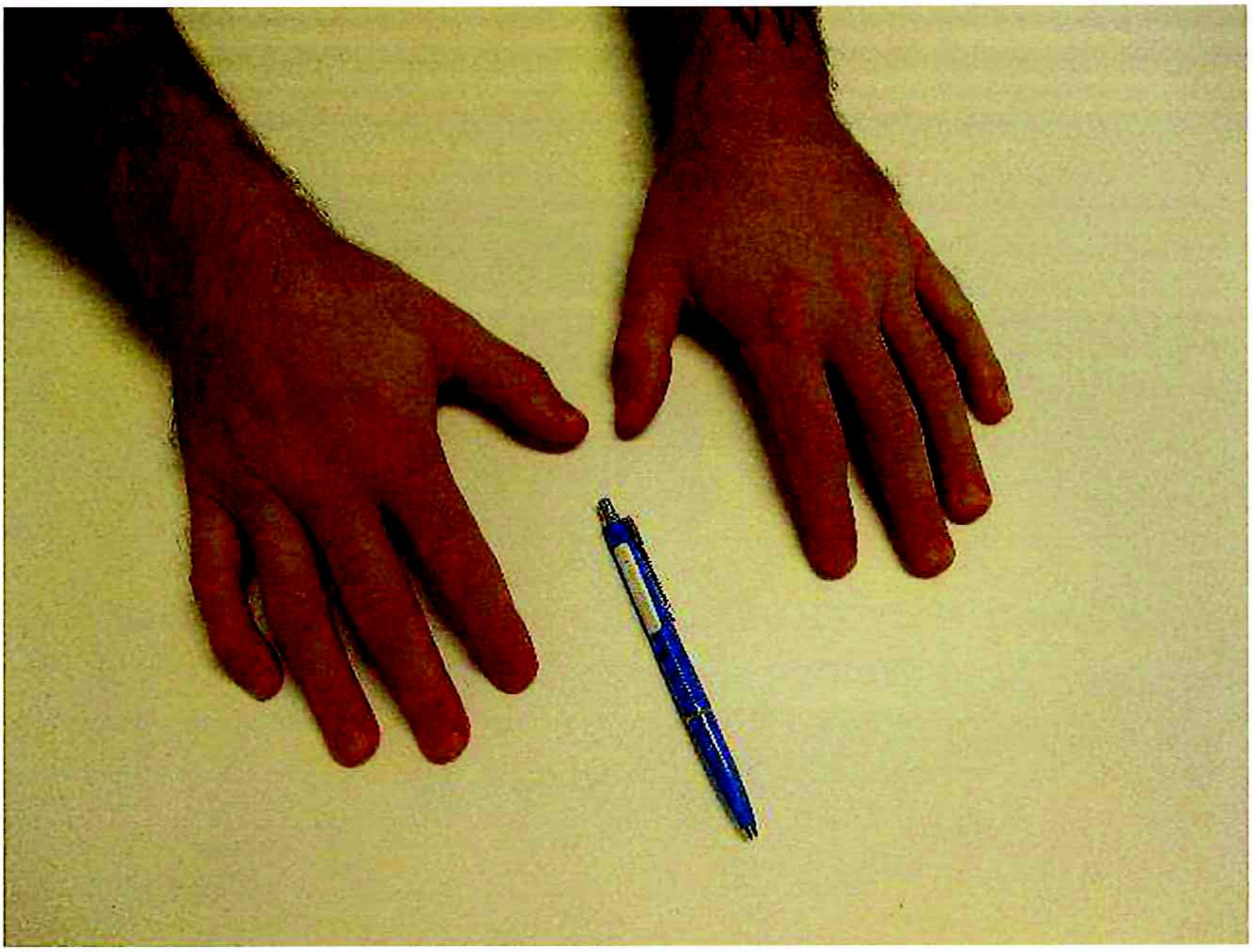


Fotografier tagna på misstänkts händer 2016-08-24 i samband med förhör.

2016-08-25

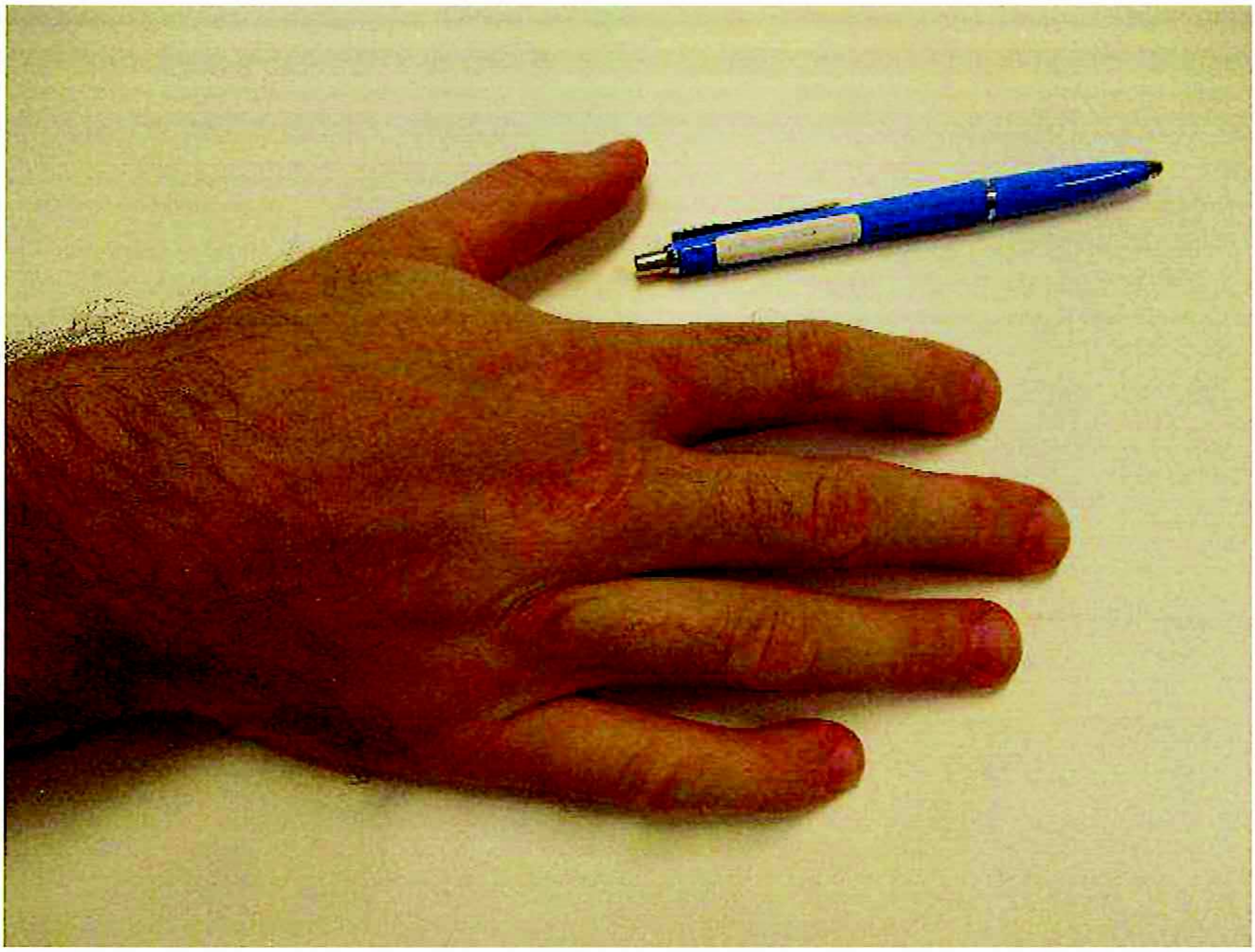
5000-K663828-16

Beslagsnummer



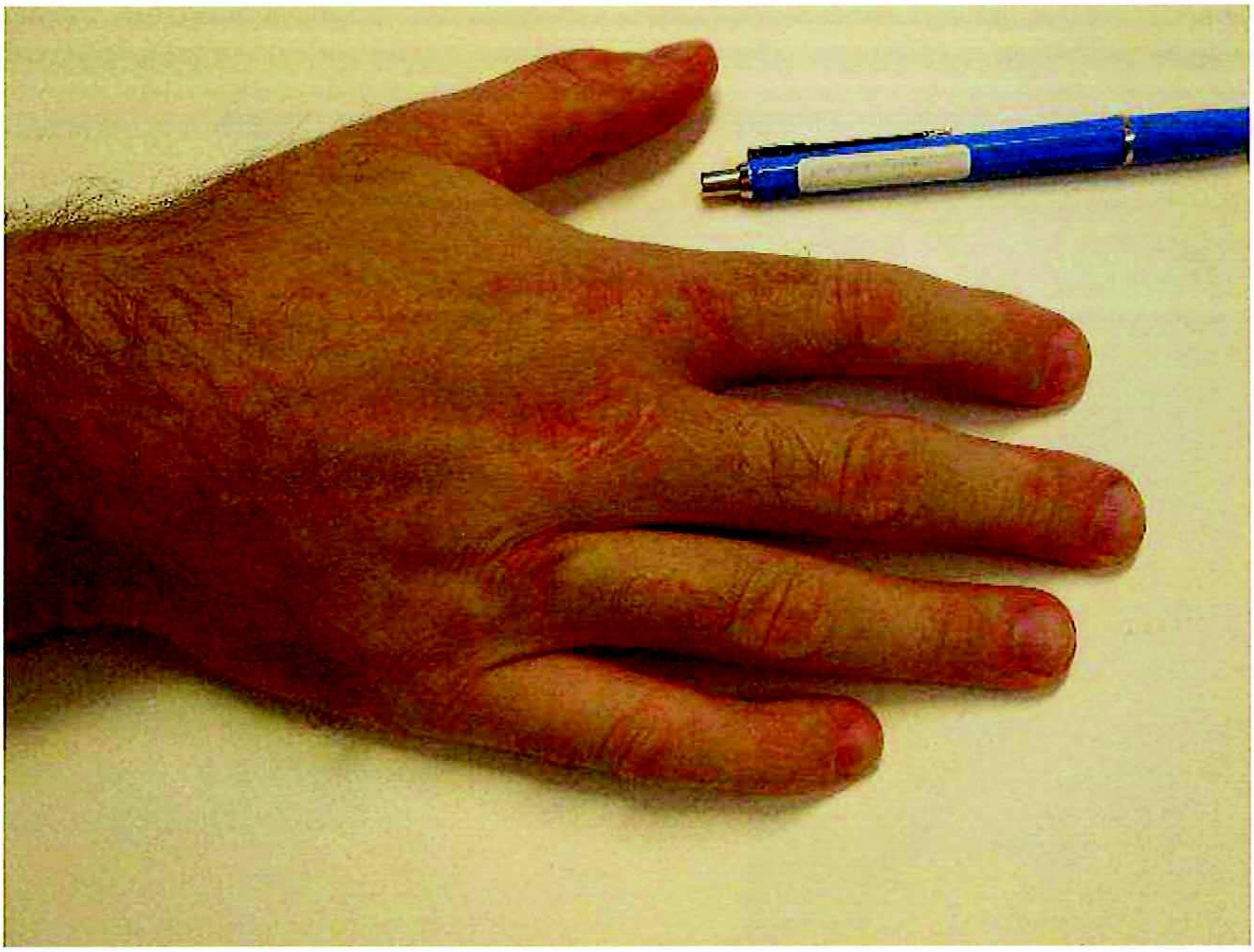
Fotografier tagna på misstänkts händer 2016-08-24 i samband med förhör.

Beslagsnummer



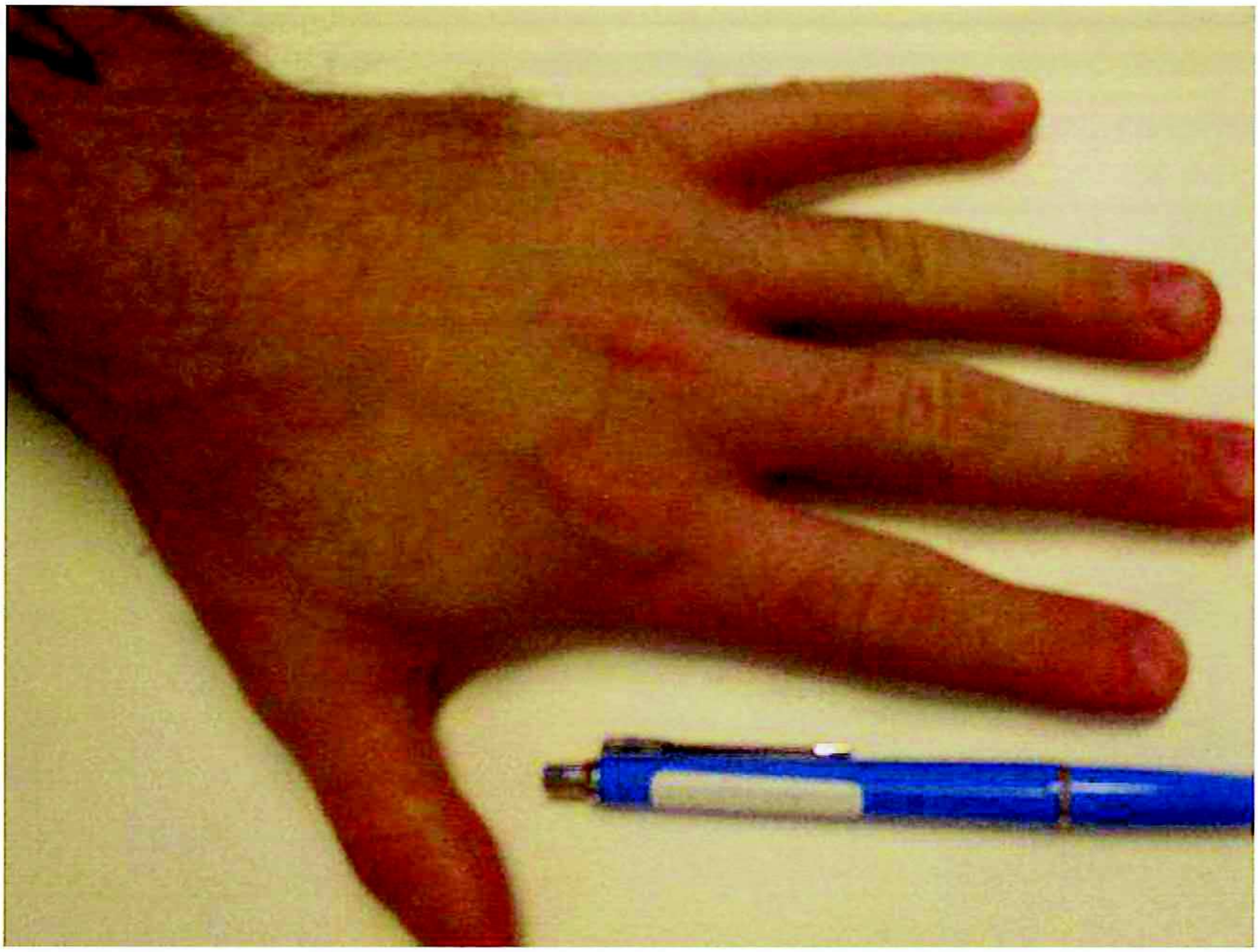
Höger hand

Beslagsnummer



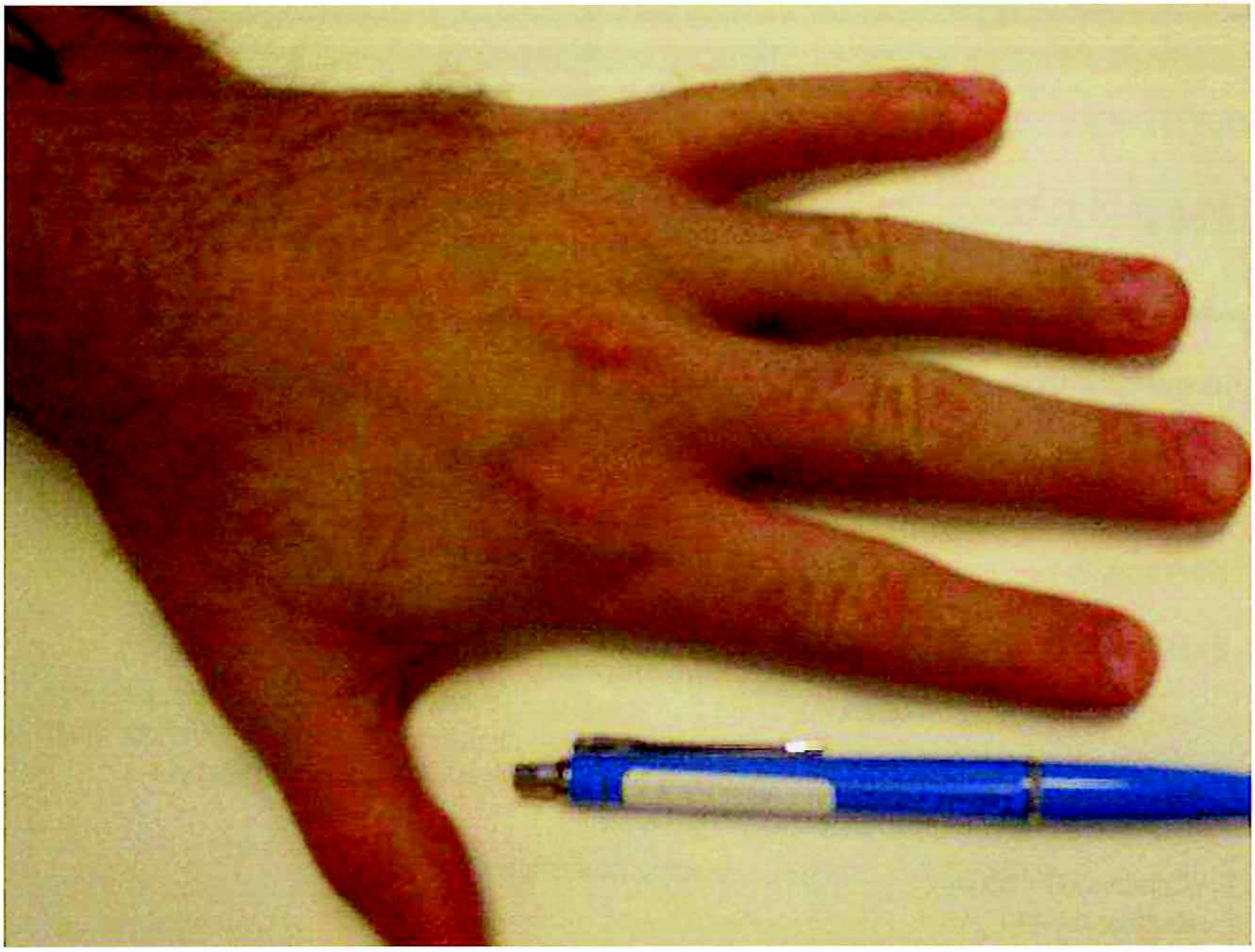
Höger hand

Beslagsnummer



Vänster hand

Beslagsnummer



Vänster hand

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

19
Jonsson Martin

tel: fax:

2016-06-01 15:03 , Läk BCS - Beroendeakuten (osignerad)

AKUTJOURNAL

Identitetskontroll Legitimation

Besöksorsak Remiss Capio Maria p.g.a. paranoida vanföreställningar, benzberoende.

Närvarande Patient, hans flickvän, undertecknad och ST-läkare

Substansbruk Drog: bensodiazepiner

Ca 40-50 mg Xanor dagligen senaste tre månaderna enligt patienten. Även hög konsumtion av alkohol, senaste intag var i onsdags. Tagit kokain även i onsdags. Sporadiskt bruk. Tar också anabola stereorider regelbundet.

Riskfaktorer delirium/ abstinenskramp: Tidigare eller aktuella abstinenskramper

Somatisk anamnes Astma. Uppger att han behandlar det med någon form av medicin för hästar som han köper på nätet.

Psykiatrisk anamnes Tidigare kontakt med RPÖV. ADHD-diagnos.

Suicidalitetsanamnes

Suicidalitet o. annan självskada, > 30 dgr sedan: Flera tidigare suicidförsök enligt patienten.

Våld och hot Hög våldsrisk. Patienten berättar att han som 18-åring slagit ihjäl en annan person. Suttit i fängelse initialt tre år för detta, kommit ut ett halvår sedan begått nya brott och blivit fängslad ånyo fyra år. Därefter ut ett halvår innan nytt brott och därefter nio år i fängelse. Således spenderat större delen av sitt vuxna liv inom lås och bom p.g.a. våldsbrott.

Aktuellt 33-årig man med blandberoendeproblematik. Nu primärt bensodiazepiner. Under gårdagen sökt Capio Maria för brythjälp. Även haft lite paranoida vanföreställningar enligt inremitterande doktor. På Capio Maria har man bedömt våldsrisken vara för hög varför man hänvisar patienten till Beroendeakuten. På Beroendeakuten har patienten inte stått ut med att vänta och därför

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO

Jonsson Martin

tel: fax:

gått härifrån enligt egen uppgift. Kommer idag tillbaka med önskemål om inläggning och brythjälp bensodiazepiner. Påtalar fortsatt att han i hemmet känner sig lite paranoid. Upplevt att det kanske varit någon som gömt sig i hans garderob, också upplevt att flickvännen gjort något som hon inte borde vid tillfälle. Känner sig dock relativt stabil, uttrycker inte någon uppenbar paranoia i rummet. Tidigare kontakt med RPÖV men uppger att han har mycket dålig erfarenhet av läkare därifrån. Önskar hjälp med öppenvårdskontakt.

Somatiskt status

Allmäntillstånd	Uppegående och opåverkad.
Lungor	Normala andningsljud.
Andningsfrekvens	18 andetag/min.
Pulsfrekvens	105 slag/min
Blodtryck systoliskt - övre	128 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	64 mmHg
Hjärta	Regelbunden rytm, inga tydligt hörbara bi- eller blåsljud.
Neurologiskt status	Grovt utan anmärkning.

Mätvärden

Saturation	98 % På luft.
Alkoholhalt i utandningsluft	0 promille U-tox endast positiv för bensodiazepiner.
Kroppstemperatur	37,2 °C

Psykiskt status

Helt orienterad. Ger en hyfsad formell och acceptabel emotionell kontakt. Lätt ångestfylld. Lite lätt uppvarvad kopplat till ADHD-diagnos. Ej overt psykotisk. Påtalar tidigare känsla av att någon gömt sig i garderoben men i nuläget ej uppenbara paranoida tankegångar. Förnekar aktuella suicidala tankar eller planer. Hjälpsökande.

Bedömning

Således 33-årig man med komplex problematik innehållande grovt

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

Jonsson Martin

tel: fax:

våld, blandberoendeproblematik och svår ADHD. Läggs in på Avdelning 7 för psykisk stabilisering. Erhåller 20 mg Zyprexa, 10 mg Stesolid och B-vitamininjektion på Beroendeakuten. Bör observeras till morgondagen och därefter får man se om patienten är påtagligt abstinent. Annars se över möjligheter till hjälp i öppenvård.

Abstinensbedömning	I nuläget lätt stegrad puls, i övrigt inga objektiva abstinenstecken.
Suicidriskbedömning	Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.
Motivering suicidriskbedömning	Riskfaktorer: Tidigare suicidförsök, missbruksproblematik, manligt kön. Skyddsfaktorer: Hjälpsökande, inga aktuella suicidala tankegångar och planer, inneliggande vård.
Våldsriskbedömning	Hög. Bedömning av patient bör ske med stöd av fler personal. Om patienten blir våldsam bör han ges möjlighet till utskrivning.
Diagnos enl ICD-10	F192 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, beroendesyndrom F602 Antisocial personlighetsstörning

Åtgärd

Krisplan	Kontakt med personal vid försämrat mående. Möjlighet till utskrivning efter läkarkontakt vid förhöjd våldsrisk.

2016-06-01 18:10 — Läk BCS - Intagningsavd 7A (signerad)

EPIKRIS

Vårdtid	Fr.o.m: 2016-06-01 T.o.m.: 2016-06-01
Diagnos enl ICD-10	F192 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, beroendesyndrom F602 Antisocial personlighetsstörning
Ansv. specialist/ överläkare	
Intagningsorsak	Bensodiazepinmissbruk

JOURNALBLAD

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO

tel: fax:

Jonsson Martin

Vårdförlopp

Pat inkommer till Beroendeakuten med remiss från Capio Maria med frågeställning avseende paranoida vanföreställningar och drogtillnyktring. Han uppger dagligt missbruk av cirka 40-50 mg Xanor sedan tre månader tillbaka. Även hög konsumtion av alkohol och därtill även sporadiskt bruk av kokain. Vidare bejakar han att han tar anabola steroider regelbundet. Inga tidigare abstinenskramper.

Pat inlägges för psykisk stabilisering. Han uppvisar inget overt psykotiskt. Han påtalar en tidigare känsla av att någon har gömt sig i garderoben. Således bejakar pat tidigare paranoida tankegångar.

Man har remitterat pat från Capio Maria pga. hög våldsrisk. Den bedöms även i nuläget vara hög. Dock uppvisar han ingen aggressivitet. Våldsriskbedömning är gjord på tidigare anamnes som kriminellt beteende. Enligt journal har pat uppgett att han mördat en person.

Undertecknad blir nedkallad i egenskap av jourläkare då pat vill bli utskriven. Undertecknad kontaktas även av ansvarig Överläkare som avser att pat kan skrivas ut då ingen planering finns. Överläkare beslutar att man inte kommer att göra någon inneliggande avgiftning med bensodiazepiner som läkemedelsbehandling.

När undertecknad träffar pat är han trevlig och tillmötesgående. Han har vid inskrivning fått Zyprexa 30 mg. Därtill Stesolid 10 mg. Ter sig inte påverkad av detta. Ter sig dock ångestpåverkad. Inga uppenbara abstinenstecken. Uppger att han inte klarar att vara inlåst med tanke på lång fängselsevistelse. Anses vara i behov av stabilisering ångeststabilisering. Erbjuds därför att kvarstanna men pat vill ej detta. Inga kriterier för omhändertagande enl. LPT uppvisas. Pat uppger att han har tagit livet av två personer och att han har suttit i fängelse under 12 års tid.

Pat utskrives. Han uppmanas ta kontakt med beroendeöpv. Först uppger han att han tänker trappa ner bensodiazepiner självmant men går sedan med på vårdkedjetid till Liljeholmsbergets beroendemott. Vidare så efterfrågar pat ytterligare Zyprexa att få med sig så han kan ta eventuellt inatt om det är så att de paranoida tankegångarna skulle komma tillbaka. Han är inte på något sätt paranoid eller psykotisk eller i akut behov av inneliggande vård när undertecknad träffar honom. Dock är han opåverkad av Zyprexa-dosen han har fått här så undertecknad ser inte att han inte skulle kunna få med sig

JOURNALBLAD

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO

tel: fax:

19 ....

Jonsson Martin

Olanzapin 5 mg totalt två stycken att ta en v b.

Psykiskt status Pat är orienterad till tid, rum och person. God formell och emotionell kontakt. Grundstämning neutral. Inga psykostecken. Ångesttecken lätt psykiska. Suicidalitet förnekas trovärdigt.

Suicidalitet: Vilja att dö: Nej
Suicidavsikt: Nej

Bedömning

Suicidriskbedömning: Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering suicidriskbedömning: Riskfaktorer: Tidigare suicidförsök. Aktuellt missbruk. Bejakar intermittenta paranoida tankegångar. Uppger att han har mördat två personer. Manligt kön. Impulskontrollstörning. Skyddsfaktorer: Förnekar aktuella suicidtankar och suicidplaner. Framtidsplaner. Flickvän. Boende. Uppger att han vill leva. Klar och redig i kontakten.

Det bedöms att pat har en kroniskt förhöjd suicidrisk. Ingen akutisering i nuläget. Detta kan dock förändras vid försämrat psykiskt mående och/eller försämrad livssituation.

Åtgärd/planering Pat utskrives. Erhåller vårdkedjetid till Liljeholmens beroendemott.

Krisplan: Pat uppger att han ska återkomma hit eller till Länsakuten vid försämrat psykiskt mående alternativt ringa 112 eller MAK.

2016-06-02 16:21 Läk BCS - Beroendeakuten (osignerad)

AKUTJOURNAL

Identitetskontroll Identitetsband

Besöksorsak Remiss från Capio Maria akutmottagning för bedömning och ställningstagande inneliggande vård.

Närvarande Pat, ssk, skötare samt pats flickvän och undertecknad.

Huvudsaklig initiativtagare till beroendevård Somatisk akutmottagning

Capio Maria

Beroendecentrum, SLSO

tel: fax:

KOPIA

Jonsson Martin

Socialt

Suttit i fängelse cirka 12 år för mord vid 2 tillfällen samt grov misshandel.

Substansbruk

Drog: bensodiazepiner
Användningsfrekvens: Använt dagligen
Intagningssätt: Oralt

Drog: andra opiater eller smärtstillande mediciner
Användningsfrekvens: Använt dagligen

Sist tagit opiater för ca 1 vecka sen.

Somatisk anamnes

Nuvarande sjukdomar: Astma

Psykiatrisk anamnes

ADHD, tidigare RPÖV-kontakt.

Våld och hot

Mycket hög våldsrisk med tidigare lång anamnes av fängelsevistelse samt enligt uppgift 2 mord som pat bekräftar samt misshandel. Hotar även personal vid detta besök, se aktuellt.

Aktuellt

33-årig man med blandberoendeproblematik. Nu primärt bensodiazepiner.

Sökte här igår med remiss från Capio Maria för brythjälp. Hade då angivit vissa inslag av paranoida vanföreställningar som är intermittenta enligt läkare på Capio, men pga våldsrisken är pat hänvisad till Beroendeakuten istället för Capio Maria.

Påtalar igår också att det känts som att människor finns i garderoben och dylikt, men ter sig ej psykotisk vid samtalet.
Läggs därefter in på avd 7 med mindre dos Stesolid och Zyprexa. Efter några timmar önskar pat skriva ut sig. Vid utskrivning ter sig inte paranoid eller psykotisk på något sätt. Bedöms inte vara i behov av inneliggande vård.

Erhåller tid till Liljeholmsbergets mottagning. Försover sig dock och missar denan tid.

Kommer nu ånyo till BAS, önskar inläggning med uttrappning av bensodiazepiner. Anger att de läkemedel han erhållit vid tidigare inläggning varit inadekvata. Pats flickvän instämmer till detta.

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

Jonsson Martin

tel: fax:

Påtalar som igår även att han haft tidigare hallucinationer men ter sig adekvat under samtalet och fullt orienterad. Uppvisar inga abstinenstecken utöver en pulsstegring.

När undertecknad förklarar att normalt bensodiazepinuttrappningar sker i öppenvården blir pat provocerad och anger att han vill bli inlagd. Sen när undertecknad påtalar att RPÖV är den vårdinrättning som pat ska vända sig till för bensodiazepinuttrappning blir pat mycket arg. Även pats flickvän blir upprörd över detta. Pat uppmanar undertecknad att ringa hans övervakare för att höra hur farlig han är. Samt påtalar flera gånger under samtalet att han har dödat människor, suttit inne i 12 år av sitt liv. Kräver mot slutet av samntalet namn och adress på all vårdpersonal i rummet samt väktarna ute i korridoren. Säger att han och hans bröder ska söka upp undertecknad och övrig vårdpersonal utanför sjukhuset. Säger "Stockholm är inte så stort". Efter detta reser pat sig och går ut ur undersökningsrummet utan sin flickvän.

Undertecknad tolkar detta som ett implesivt hot om våld. Med detta besked vill pat avvika från mottagningen. Önskar ingen hjälp med kontakt med RPÖV.

Patientens önskemål Inneliggande uttrappning av bensodiazepiner.

Aktuella läkemedel Se Take Care.

Somatiskt status

Allmäntillstånd	Gott, adekvat yttre.
Andningsfrekvens	16 andetag/min.
Pulsfrekvens	103 slag/min
Blodtryck systoliskt - övre	109 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	57 mmHg

Mätvärden

Saturation	98 %
Kroppstemperatur	37,1 °C

Psykiskt status Helt orienterad. Ger en hyfsad formell och acceptabel emotionell kontakt. Lätt

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

Jonsson Martin

tel: fax:

ångestfylld. Lite lätt uppvarvad kopplat till ADHD-diagnos. Ej overt psykotisk. Påtalar
tidigare känsla av att någon gömt sig i garderoben men i nuläget ej uppenbara
paranoida tankegångar. Ingen s-komunikation. Påtalar våld mot andra

Bedömning

Således 33-årig man med mycket hög våldsrisk som söker BAS för 2:a gången med remiss från Capio Maria med önskemål om bensodiazepinuttrappning inneliggande. Inga objektiva bensodiazepinabstinenstecken utöver lätt pulsstegring. Fullt orienterad. Pat uttrycker ingen suicidal kommunikation, men hotar personal om våld mot undertecknad och annan vårdpersonal. Undertecknad tolkar detta som instrumentellt i syfte att erhålla bensodiazepiner. Undertecknad bedömer pat ej vara LPT-mässig.

Diagnos enl ICD-10

F192 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, beroendesyndrom
F602 Antisocial personlighetsstörning

Åtgärd

Pat hänvisas till RPÖV för poliklinisk uttrappning av bensodiazepiner, vilket pat avböjer. Erbjuds även att få med sig Zyprexa hem för att lugna sig. Avböjer även detta.

Denna journal får ej lämnas ut pga hot om våld mot personal, innan godkännanden från UT.

2016-06-04 09:21 , Läk BCS - Beroendeakuten (osignerad)

AKUTJOURNAL

Identitetskontroll

Känd

Identifierad av polis.

Besöksorsak

Närvarande

Undertecknad, patienten och 3 poliser.

Huvudsaklig

Polis

JOURNALBLAD

Beroendecentrum, SLSO

KOPIA

Jonsson Martin

tel: fax:

initiativtagare till beroendevård

Inkommer med polis Från arrest för bedömning

Socialt Suttit i fängelse cirka 12 år för mord vid 2 tillfällen samt grov misshandel.

Substansbruk Drog: bensodiazepiner
Användningsfrekvens: Använt dagligen

Drog: MDMA/ecstasy och andra derivat
Användningsfrekvens: Vet ej

Drog: amfetaminer
Användningsfrekvens: Vet ej

Drog: kokain
Användningsfrekvens: Vet ej

Drog: alkohol
Användningsfrekvens: Vet ej

Drog: andra opiater eller smärtstillande mediciner
Användningsfrekvens: Använt 2-6 dagar per vecka

Somatisk anamnes Astma.

Psykiatrisk anamnes ADHD, tidigare RPÖV-kontakt.

Våld och hot Mycket hög våldsrisk med tidigare lång anamnes av fängelsevistelse samt enligt uppgift 2 mord som pat bekräftar samt misshandel. Hotar även personal vid detta besök, se aktuellt.

Aktuellt Patienten sökte på Beroendeakuten 1/6 på remiss från Capio Maria för brythjälp. Angav då paranoida vanföreställningar, lades in på avdelning 7 med mindre dos Stesolid och Zyprexa. Vid utskrivning samma dag förnekade patienten aktuella vanföreställningar och suicidtankar. Patienten bokades till Liljeholmsbergets mottagning för vårdkedjetid följande dag men försov sig och missade denna tid.

Sökte igen 2/6 med remiss från Capio Maria. Önskade inläggning med uttrappning av bensodiazepiner. När patienten hänvisades till

Beroendecentrum, SLSO

tel: fax:

KOPIA

Jonsson Martin

öppenvården hotade patienten personal och lämnade från BAS. Tackade nej till uppföljning på RPÖV.

Patienten inkommer idag med polis från arresten för bedömning. Patienten har tidigare under natten misshandlat sin flickvän så allvarligt att han är misstänkt för försök till mord. Patienten ska sedan ha ringt polisen och angett sig själv. Efter en halvtimme i arresten började patienten bli somnolent och togs till KS Solna. Inkommer till BAS med remiss från KS.

Vid läkarsamtalet ligger patienten i brist, fastspänd med handbojor. 3 poliser närvarar. Patientens ansikte och händer är täckta av blodstänk. Patienten berättar att han tagit 10-14 st Xanor (dock ej vanliga Xanor utan sådana som trycks i Värmland, enligt patienten med styrka upp till 6 mg) och 60-120mg Stesolid dagligen senaste tiden. Tar även mycket Citodon, men senast för ca 10 dagar sedan. Uppger intag av 25g amfetamin/kokain för några dagar sedan och MDMA för några veckor sedan. U-tox på KS var positivt endast för bens.

Patienten ser lite trött ut men ter sig inte märkbart påverkad av någon substans. Är mycket lättirriterad, aggressiv och hotfull under samtalet.

Somatiskt status

Allmäntillstånd	Ligger på brits fastspänd med handbojor. Blodstänk i ansiktet och på händer.
Lungor	Vesikulära andningsljud bilateralt, inga rassel eller ronki.
Pulsfrekvens	102 slag/min Regelbunden rytm
Blodtryck systoliskt - övre	137 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	75 mmHg
Hjärta	Normala hjärttoner, inga bi- eller blåsljud.

Psykiskt status

Nedsatt formell och emotionell kontakt. Avbryter undertecknad upprepade gånger. Lättirriterad. Lätt sänkt grundstämning, ångestdriven. Psykomotorik ua. Negerar aktuella vanföreställningar och perceptionsstörningar. Medger vanföreställningar tidigare under natten i samband med misshandeln av flickvännen, säger att han

KOPIA

Beroendecentrum, SLSO

tel: fax:

Jonsson Martin

trodde det var folk som kom in i lägenheten.

Bedömning

Patient med antisocial personlighetsstörning och gedigen våldsanamnes. Har under natten misshandlat sin flickvän så allvarligt att han är misstänkt för försök till mord. Inkommer med polis från arresten via KS med remiss. Patienten ter sig varken påverkad eller abstinent. Bedöms inte psykotiskt eller suicidal under besöket på Beroendeakuten.

Våldsriskbedömning

Mycket hög våldsrisk. Enligt journal är patienten tidigare dömd för mord och grov misshandel, är just nu misstänkt för försök till mord tidigare under natten.

Diagnos enl ICD-10

F602 Antisocial personlighetsstörning

Åtgärd

Skriver ut Olanzapin vid behov samt Gabapentin i tre veckor enligt rutin för att minska risken för abstinenskramper. Patienten blir upprörd när han inser att han ska tillbaks till arresten. Ber om namn på personal och säger att han ska anmäla oss.

---------------------- slut utskrift ----------------------

Capio Maria
Akutmottagning
Box 17206
104 62 Stockholm
tel: 08-684 004 00 fax:08-684 004 06

10601946M08

KOPIA

Jonsson Martin

2016-05-31 12:02 Tomas Lönn, Sköt C Maria Akut (låst)

AKUTJOURNAL

Alkoholhalt i utandningsluft	0 promille
Allmänna uppgifter	
Identitetskontroll	Legitimation
Upplysning	Får ej lämnas ut
Anamnes	
Huvudsaklig initiativtagare till beroendevård	Primärvård
Kontaktorsak	Inkommer med remiss från Lisebergs VC. Läkarbedömning önskas. Patient önskar avgiftning. Ej tagit någon substans sedan i fredags.
Aktuell missbruksanamnes	Uppger intag av bensodiazepiner, anabola steroider, kokain, THC, opiatanalgetika och MDMA.
Status	
Allmäntillstånd	Känner sig nedstämd.
Pulsfrekvens	78 slag/min
Blodtryck systoliskt - övre	130 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	80 mmHg

2016-05-31 16:00 Göran Heden, Läk C Maria Akut (signerad)

ANTECKNING

Aktuellt	Samtal med BAS om att pt kommer till dem för en bedömning. Pt är underättad och får sjuktransport.

2016-05-31 16:17 Irina Samuelsson, Läk C Maria Akut (signerad)

Capio Maria
Akutmottagning
Box 17206
104 62 Stockholm
tel: 08-684 004 00 fax:08-684 004 06

10601946M08

Jonsson Martin

KOPIA

AKUTJOURNAL

Alkoholhalt i utandningsluft	0 promille
Närvarande	Pat och u-t. Mot slutet av samtalet ansluter sig även pat:s flickvän.
Uppgiftslämnare	Huvudsakligen pat men även flickvän.
Remittent	Lisebergs vårdcentral.
Kontaktorsak	Avgiftning av diverse substanser.
Socialt	
Social bakgrund	Suttit sammanlagt 12 år i fängelse. Ute sedan några månader tillbaka.
Civilstånd	Ensamstående
Familjesituation	Har flickvän som han ej bor tillsammans med.
Minderåriga barn	0
Boende	Inneboende hos en släkting.
Arbetssituation	Sjukskriven p g a att han nyligen är utsläppt från fängelset.
Tid/nuv.sjukdomar	ADHD. Esophagit grad D, diagnostiserad i mars-16. Omeprazol för detta.
Psykiatrisk anamnes	Har tidigare haft kontakt med RPÖV, alt har han blivit hänvisad till RPÖV efter sin fängelsevistelse för förskrivning av ADHD-medicin.
Suicidalitet o. annan självskada, > 30 dgr sedan	Självskada utan suicidavsikt: vid enstaka tillfällen Antal suicidförsök: 3 eller flera Cirka 3 ggr med suicidförsök. Vid 2 tillfällen försökt hänga sig men ena gången blivit hittad och andra gången lossnat. Även skurit sig men inte "tillräckligt djupt".
Suicidalitet o. annan självskada, senaste 30 dgr	Självskada utan suicidavsikt: har ej förekommit
Beroende	
Injektionsmissbruk någon gång i livet	Ja, injicerar anabola steroider. Säger dock att han använder rena verktyg.

Capio Maria
Akutmottagning
Box 17206
104 62 Stockholm
tel: 08-684 004 00 fax:08-684 004 06

10601946M08

KOPIA

Jonsson Martin

Tobak	Röker eller snusar inte.
Alkohol	Kan dricka 15-20 starköl, alt 15 öl och tillägg av starksprit.
Narkotika	Senaste 2 mån:erna använt eskalerande mängder av marijuana, bensodiazepiner (Xanor/Sobril) Stilnoct, kokain, exstacy, opiatanalgetica i form av Treo comp och Citodon. Anabola steroider är huvuddrogen. Tagit mer än 5 mg/v, d v s 25 ml injektionsvätska.

Smittanamnes

Blodsmitta	Förnekar detta. Säger sig använda rena verktyg

Risk för delirium

Tidigare haft abstinenskramper: Nej

Oklart DT, har haft hallucinationer då han ser människor som inte finns på riktigt.

Aktuellt

Pat inkommer tillsammans med flickvän på remiss från Lisebergs vårdcentral. Pat önskar avgiftning. Tog samtliga substanser under rubriken beroende i fredags 16 05 27. Igår tog han 2 st 7,5 mg Imovane.
Berättar att han haft ett eskalerande missbruk de senaste 1½-2 mån:erna, värst har de senaste 3 v varit. Mår inte bra och vill bryta intaget av allt. Anabola steroider huvuddrog, försökt trappa ner detta själv hemma. Tycker det är jobbigt att vara på akuten, känner sig inlåst. Tycker det är jobbigt att tala med u-t om känslor och mående. Vill bli ren både för sin och sin tjejs skull.
Upplever att drogerna gör att han får för sig saker, "svartsjukegrejer". Anklagar flickvännen för att prata med folk i telefonen om nätterna. Kan bli mycket upprörd och aggressiv, även fysiskt. I mars-16 och i fredag, 16 05 27 har pat varit på SÖS p g a blodiga kräkningar. Gjort gastroscopi och har fastslagen esophagit grad D. Insatt på Omeprazol för detta. Innan senaste vändan till SÖS var han vaken 5 dagar i sträck, upplevde vanföreställningar och människor som ej var där.
Pat:s flickvän berättar att han får attacker då han blir yrslig och trött. Detta händer i stort sett dagl. Enl pat blir det tungt att andas, blixtrar framför ögonen, blir trött och sticker i kroppen. Detta har funnits med i cirka 4 mån:er. Flickvännen är orolig att det har något med hans hjärta att göra, ev utredd för detta tidigare men pat vet inte om han har hittat på det själv eller om det faktiskt stämmer.
Berättar att han har gjort tidigare suicidförsök, bland annat då hans mamma dog. Ej akut suicidal, varken tankar eller planer i nuläget.

Capio Maria
Akutmottagning
Box 17206
104 62 Stockholm
tel: 08-684 004 00 fax:08-684 004 06

10601946M08

KOPIA

Jonsson Martin

Aktuella läkemedel	V g se Take Care
Överkänslighet	Ingen känd.
Somatiskt status	
Allmäntillstånd	Stressad och obekväm. Svettas och har svårt att sitta still.
Hjärta	Regelb rytm, inga hörbara bi-/ eller blåsljud.
Pulsfrekvens	78 slag/min
Blodtryck systoliskt - övre	130
Blodtryck diastoliskt - nedre	80
Neurologiskt status	Isokori. Reagerar lika för direkt och indirekt ljus, normala ögonrörelser. Ej utlöstbara refl:er i patellaris bilat. Pat är spänd. God grov kraft i både övre och nedre extr bilat, liksidigt.
Psykiskt status	
Vakenhetsgrad	Vaken
Orientering	Orienterad till samtliga kvalitéer.
Kommunikativt samspel	Något nedsatt formell och emotionell kontakt.
Affekter	Något agiterad då han tycker det är jobbigt att känna sig inlåst.
Känsloläge	Stressad. Obekväm i sitautionen.
Tankeinnehåll	Adekvat
Tankeförlopp	Rakt
Tankestörning	Ingen sådan förekommer.
Hallucinationer	Inget psykotiskt framkommer vid samtal.
Suicidalitet	Vilja att dö: Nej Suicidavsikt: Nej
Bedömning	33-årig man, debutant på denna klinik. Nyligen lämnat fängelset efter totalt 12 år. Tagit stora mängder av diverse olika substanser, eskalerande intag sedan 2 mån:er tillbaka. Huvuddrog anabola steroider vilket han försökt trappa ner själv i hemmet. Senaste intag av alla preparat i fredags. Önskar bli inlagd för abstinens-beh. Pat säger att han blir en annan person när han kommer bakom lyckta dörrar och u-t informerar om att han kommer att få lämna avd:en om han på något sätt blir våldsam. Pat är helt med på detta

Capio Maria
Akutmottagning
Box 17206
104 62 Stockholm
tel: 08-684 004 00 fax:08-684 004 06

10601946M08

KOPIA

Jonsson Martin

och säger att det är bra att han blir informerad. Hans största rädsla är att bli itryckt jättemycket mediciner så att han blir helt apatisk.

Suicidriskbedömning

Aktuell suicidrisk: Viss suicidrisk. I vårdplaneringen behöver beaktas ev. ökad suicidrisk vid förändrad sjukdomsbild/livssituation.

Motivering suicidriskbedömning

Skyddsfaktorer:
Hjälpsökande, vårdmotiverad. Partner. Inga akuta suicidtankar eller planer.
Riskfaktorer:
Missbruk, manligt kön. Tidigare s-försök.

Våldsriskbedömning

V g se separat ant av dr Hedén.

Åtgärd

Planering

Bestäms att i samråd med dr Hedén och dr Frisén, att pat ska åka till BAS med sjukresa.
Pat erhåller vid två tillfällen Stesolid och även Zyprexa med cirka 2 timmars mellanrum.

Diagnos enl ICD-10, ICD-10P

F191 Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av flera droger i kombination och av andra psykoaktiva substanser, skadligt bruk

Operations-åtgärdskod

AU120 Upprättande av strukturerad vård- och omsorgsplan (!)
AV018 Inhämtande av anamnes (i)
AU009 Klinisk undersökning av psykiskt tillstånd (i)
AU010 Allmän skattning av behov eller funktionsförmåga (!)
AV019 Klinisk undersökning av allmäntillståndet
AF036 Klinisk undersökning av hjärta och kärl
AA039 Klinisk undersökning av nervsystemet
DT026 Ordination av läkemedel (i)
AU118 Strukturerad suicidriskbedömning (i)

Aktuell GAF

55 poäng av 100

2016-06-01 11:13 Göran Heden, Läk C Maria Akut (signerad)

ANTECKNING

Aktuellt

Ringer upp pt som sökt mig. Uppger att han är besviken över gårdagens handläggning och att en anmälan kommer att göras från

Capio Maria
Akutmottagning
Box 17206
104 62 Stockholm
tel: 08-684 004 00 fax:08-684 004 06

10601946M08

KOPIA

[redacted]

Jonsson Martin

[redacted]

hans sida mot kliniken.

Pt sökte på BAS igår men ville inte läggas in då han ej fick ha besök eller ha mobiltelefon på avdelningen.

Pt önskar ett litet recept olanzapin och theralen vilket jag skickar.

Pt är nu på väg till BAS igenför att göra ett nytt försök till inneliggande vård.

Förklarar för pt att vi gjorde bedömningen att pt skulle få bättre förutsättningar för adekvat vård på BAS med tanke på hans komplexa problematik och uppseglande gränspsykotiska symptom.
I samråd med Dr Frisén hänvisas pt till BAS.

Åtgärd

Recept/ hjälpmedelskort	Olanzapin 5 mg mot gränspsykotiska symptom. 1 tn vb Theralen dr. mot oro.

2016-06-01 12:21 Göran Heden, Läk C Maria Akut (signerad)

SKATTNINGSRESULTAT

Våldsriskscreening enl V-Risk 10

Hög våldsrisk

Samlad klinisk bedömning:
Pt med komplex missbruksprofil, opiatanalgetika, anabola, benz, alk, kokain. ADHD, längre tid fängelsevistelse pga våldsbrott.
Risktillnyktring både medicinskt och psykiatriskt med förhöjd risk för våld och suicid.
Delvis paranoida inslag.
Kränkt.

Förslag till åtgärder:
Mer ingående våldsriskbedömning behövs: Ja
Vidtagande av förebyggande åtgärder: Ja

Planerade åtgärder:
Studera journaler från tidigare vård om tillåtelse ges. I nuläget är dessa spärrade.

Capio Maria
Akutmottagning
Box 17206
104 62 Stockholm
tel: 08-684 004 00 fax:08-684 004 06

10601946M08

Jonsson Martin

KOPIA

2016-06-02 14:10 Göran Heden, Läk C Maria Akut (signerad)

TELEFONKONTAKT

Aktuellt

Telefonsamtal med pt som är i upplösningstillstånd. Han beskriver att han varit på BAS igår och endast erhållit Zyprexa. I samråd med Dr Frisén bedöms pt vara en riskabstinenspatient med avseende dels på medicinsk tillnyktring från blandmissbruk av stora mängder Xanax i kombination med anabola steroider och opiatanalgetika. Suicidal risk då pt uttrycker hopplöshetstankar i kombination med misstänksamhet och kränkthet gör att pt även bör bedömmas beträffande vårdintygmässighet.
Våldsriskbedömning gör också att pt bör hänvisas till BAS för bättre förutsättningar till adekvat vård.

2016-06-03 11:02 Göran Heden, Läk C Maria Akut (signerad)

ANTECKNING

Aktuellt

Obs!

Efter telefonsamtal med BAS las pt in på observationsavdelning igår men blev kraftigt hotfull och våldsam och blev utskriven pga att han ej medverkade i behandling och uppvisade ett hotfullt beteende. Patienten skrevs ut pga misskötsamhet och hänvisades till RPÖV.

Patienten skall ej vårdas eller släppas in på Capio Maria förutom på vitalindikation.
patienten skall hänvisas till BAS eller RPÖV pga hög våldsrisk.

Obs!

------------------------ slut utskrift ------------------------

Stockholms Läns Sjukvårdsområde
Lisebergs Vårdcentral
Annebodavägen 4-6
125 71 Älvsjö
tel: 08-578 366 00 fax:08-578 366 40

19146011000

[redacted]
Jonsson Martin
[redacted]

KOPIA

* 2016-05-31 09:46 Anders Lebelius, Läk SLSO- Lisebergs VC (signerad)

BESÖK

Kontakttyp	Oplanerat mottagningsbesök
Diagnos enl ICD-10	K920 Hematemes
Kontaktorsak	Remiss från SÖS samt missbruk.
Aktuellt	Var god se anteckning 16-04-18 för bakgrund. Pat tog ett tag Esomeprazol men återföll sedan i missbruk och slutade med Esomeprazol. Har använt MDMA, kokain, marijuana, kodein, Stilnoct, Stesolid, Xanor. Fortsatt också anabola men börjat trappa ner detta. Har nu träffat en tjej och vill sluta med missbruket. Slutade själv tvärt för några dagar sedan. Har därefter ej mått bra, trött, stickningar i kroppen, rastlös. Igår vanföreställningar med svartsjuka. Sökt också 27/5 akut på grund av blodiga kräkningar. Erbjuds inneliggande utredning men avböjde. Sattes in på Esomeprazol 20 mg 2 x 1 och remiss till oss för uppföljning, med beställning av gastroskopi. Efter besöket har pat endast haft en kräkning igår dock inget mer blod. Pat är mycket hjälpsökande ang sitt missbruk och för att få hjälp att sluta med detta.

Status

Allmäntillstånd	Somatiskt opåverkad.
Psykiskt status	Något sänkt stämningläge, lite ångestfylld. Adekvat i tal och tanke, inget psykotiskt.
Hjärta	Regelbunden rytm, puls 80.
Lungor	Vesikulärt andningsljud bilat.
Buk	Diffust öm i alla kvadranter.
Mätvärden	Hb 154.
Blodtryck systoliskt - övre	143 mmHg
Blodtryck diastoliskt - nedre	89 mmHg
	Sittande höger arm.

Stockholms Läns Sjukvårdsområde
Lisebergs Vårdcentral
Annebodavägen 4-6
125 71 Älvsjö
tel: 08-578 366 00 fax:08-578 366 40

19146011000

[redacted]
Jonsson Martin
[redacted]

KOPIA

Bedömning

Bra blodvärde och blodiga kräkningar verkar ha avstannat. Beställer gastroskopi men uppmanar pat att söka akut vid nya blodiga kräkningar för snabbare utredning. Pat önskar hjälp med sitt missbruk och bedöms behöva specialistvård, går med på att söka i dag til Capio Maria akutmottagning och remiss skrivs dit.

------------------------- slut utskrift -------------------------

Polisen

PM

Sammanfattning av film från BAS 20160602

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Uppgiftslämnare	Datum	Tid
Neander, Malva	2016-08-05	14:27

Beslag verkställt	Material för analys
Nej	Nej

Mottaget | Mottaget datum | Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Malva Neander

Uppgiften avser

Uppgift

Jag har idag, 2016-08-05, gått igenom samtliga övervakningsfilmer från BAS. De uppgifter som finns i utredningen är att Anncharlott Rudholm var tillsammans med Martin Jonsson på BAS 20160602. Jag har vid flera tillfällen träffat Martin Jonsson och kan identifiera honom på övervakningsfilmen. Då jag endast har sett fotografier på Anncharlott Rudholm kan jag inte med säkerhet säga att det är henne jag ser på filmen. Jag har i sammanfattningen utgått från att det är Anncharlott Rudholm som är den bloda kvinnan som syns tillsammans med Martin Jonsson.

Sammanfattning av övervakningsfilmen från BAS 2016-06-02:

Sammanlagt är det 13 filer, samtliga är från 2 juni 2016.

Film nr 1 "yttre entrén", från kl. 13:37 – Martin kommer till BAS och ringer på porttelefonen och släpps in. (se bifogat foto).

Film nr 2 "slussen" från kl. 13:46 – Martin kommer in i slussen och får prata med vårdpersonal.

Film nr 3 "korridor", kl. 13:50 – Martin går fram och tillbaka i korridoren inne på BAS. (se bifogat foto).

Film nr 4 "yttre entrén", från kl. 14:12 – Anncharlott kommer till BAS och ringer på porttelefonen och släpps in. (se bifogat foto).

Film nr 5 "yttre entrén" från kl. 14:12– samma som ovan.

Film nr 6 "slussen" från kl. 14:12 – Martin sitter inne i slussen, efter någon minut kommer Anncharlott (Se bifogat foto).

Film nr 7 "korridor", från kl. 14:15 – Martin och Anncharlott går bredvid varandra i korridoren inne på BAS.

Film nr 8 "korridor", från kl. 14:24 – samma som ovan.

Film nr 9 "korridor", från kl. 15:17 – samma som ovan.

Film nr 10 "korridor", från kl. 15:31 – Martin går fram och tillbaka i korridoren inne på BAS. En bit in i filmen ser det ut som att ordningsvakter har anlänt och står i närheten av Martin.

Film nr 11 "slussen" från kl. 15:36 – Martin Jonsson kommer ut till slussen tillsammans med Anncharlott Rudholm och vårdpersonal. Martin hämtar sina tillhörigheter, vankar fram och tillbaka, under tiden ser det ut som att Anncharlott för ett samtal med vårdpersonal. Ordningsvakter ansluter. Efter ett tag lämnar Martin ensam och Anncharlott är kvar. Anncharlott ser ut att ha fortsatt samtal med vårdpersonal och lämnar därefter.

Film nr 12 "yttre entrén" från kl. 15:44 – kvinnlig uniformerad polis tillsammans med två andra står utanför entrén. Polisen håller upp dörren och Martin går ut från BAS.

Film nr 13 "yttre entrén" från kl. 15:52 – Anncharlott går ut från entrén och hälsar på polisen.

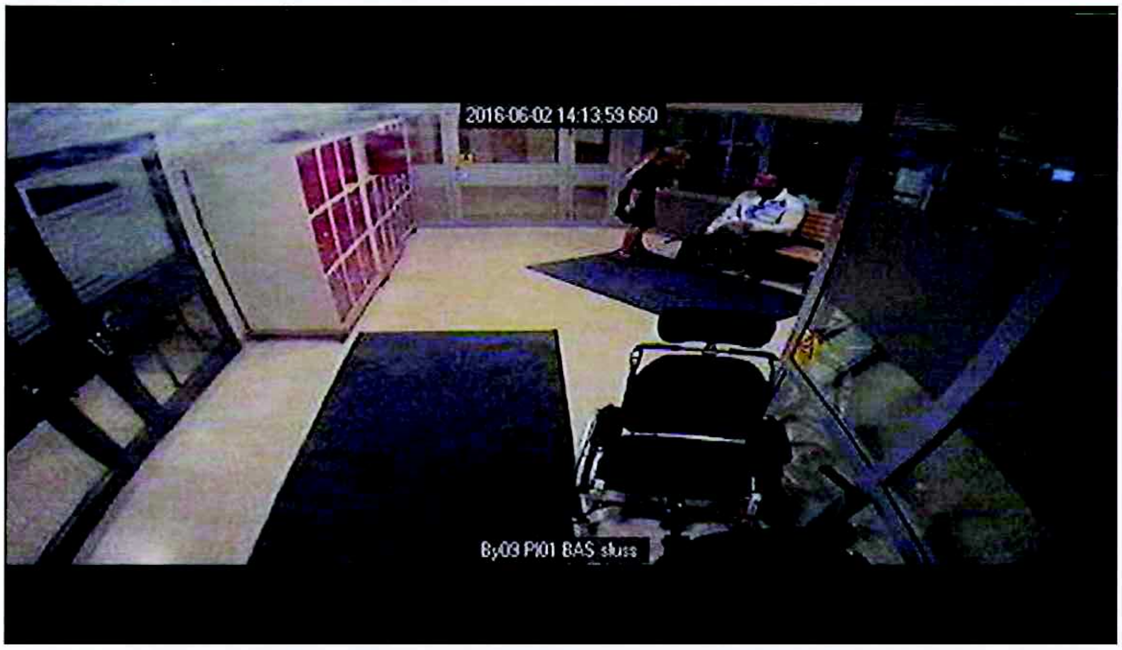
I tjänsten
Pa Neander

STILLBILD NR 1 FRÅN FILM NR 1.

STILLBILD NR 2 FRÅN FILM NR 3.

STILLBILD NR 3 FRÅN FILM NR 4.

STILLBILD NR 5 FRÅN FILM NR 6.



Polisen

Protokoll över kroppsbesiktning

Kroppsbesiktning

Signerat av
Erik Rosenqvist
Signerat datum
2016-06-04

Enhet
Polisregion Stockholm, BF-IGV 5 LPO Solna

Diarienummer
5000-K663828-16

Aktuell status
Verkställd

Person som tvångsmedlet avser
Jonsson, Rolf Martin, 19830517-0790

ID-kontroll

Kontrollsätt	Kontrollerat av
Passbild	Erik Rosenqvist

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Datum och tid för beslut	Beslutsfattare	
2016-06-04 05:50	Lundholm, Christina, Polisassistent	
Plats för verkställan	**Verkställt av**	**Datum och tid för verkställighet**
POLIS VÄSTERORT , SUNDBYBERGSVÄGEN 15 , SOLNA	Olsson, Anders (Läkare, Stockholm)	2016-06-04 11:00

Brott
0303 - Mordförsök (utan användning av skjutvapen mot kvinna)

Ändamål med åtgärden	Beslutade direktiv
• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott	• Blodprov

Verkställighet av direktiv	Verkställt	Motivering
• Blodprov	Ja	

Införd datum och tid	Kroppsbesiktning avslutad datum och tid
	2016-06-04 11:10
Övriga närvarande vid åtgärden	**Övriga uppgifter om verkställigheten**
Polisman Erik Rosenqvist	Samt läkarundersökning. Se externt dokument.

Beslut

Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Kroppsbesiktning	2016-06-04 05:50	Lundholm, Christina, Polisassistent

Åtgärder

Beslag
Nej

Polisen

Protokoll över kroppsbesiktning

Kroppsbesiktning

Signerat av
Erik Rosenqvist
Signerat datum
2016-06-04

Enhet
Polisregion Stockholm, BF-IGV 5 LPO Solna

Diarienummer
5000-K663828-16

Historik

Datum	Registrerat av	Beslutsfattare	Beslutsdatum	Händelse	Förändring
2016-06-04 09:14	Christian Clarkson	Christina Lundholm	2016-06-04	Beslut om kroppsbesiktning	Beslut fattat av Christina Lundholm och avser 198305170790 Rolf Martin Jonsson.
2016-06-04 12:47	Erik Rosenqvist			Beslut signerat	Signerat
2016-06-04 12:47	Erik Rosenqvist			Verkställd	Verkställd av Anders Olsson den 2016-06-04 11:00.
2016-06-04 12:49	Erik Rosenqvist			RMV Analys är skapad	Avser 198305170790 Rolf Martin Jonsson.
2016-06-04 19:30	Oskar Tallryd			RMV Analys är makulerad	Avser 198305170790 Rolf Martin Jonsson.

Polisen

Protokoll över kroppsbesiktning

Daktning

Signerat av
Clara Salomon
Signerat datum
2016-06-06

Enhet
Polisregion Stockholm, BF-IGV 5 LPO Solna

Diarienummer
5000-K663828-16

Aktuell status
Verkställd

Person som tvångsmedlet avser
Jonsson, Rolf Martin, 19830517-0790

ID-kontroll

Kontrollsätt	Kontrollerat av

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Datum och tid för beslut	Beslutsfattare	
2016-06-05 21:44	Olsson, Klas, Inspektör	

Plats för verkställan	Verkställt av	Datum och tid för verkställighet
POLIS VÄSTERORT , SUNDBYBERGSVÄGEN 15 , SOLNA	Akkawi, Ibrahim, Polisassistent Beslija, Haris, Polisassistent	2016-06-06 09:30

Brott
0303 - Mordförsök (utan användning av skjutvapen mot kvinna)

Ändamål med åtgärden	Beslutade direktiv
• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott	• Övrigt

Verkställighet av direktiv	Verkställt	Motivering
• Övrigt	Ja	

Införd datum och tid	Kroppsbesiktning avslutad datum och tid
	2016-06-06 09:50

Övriga närvarande vid åtgärden	Övriga uppgifter om verkställigheten

Beslut

Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Kroppsbesiktning	2016-06-05 21:44	Olsson, Klas, Inspektör

Åtgärder

Beslag
Nej

Polisen

Protokoll över kroppsbesiktning

Daktning

Signerat av
Clara Salomon
Signerat datum
2016-06-06

Enhet
Polisregion Stockholm, BF-IGV 5 LPO Solna

Diarienummer
5000-K663828-16

Historik

Datum	Registrerat av	Beslutsfattare	Beslutsdatum	Händelse	Förändring
2016-06-05 21:45	Klas Olsson			Kroppsbesiktning från Frihetsberövande	Kroppsbesiktning från Frihets-berövande: 198305170790 Rolf Martin Jonsson, Verkställt 2016-06-04 05:40.
2016-06-05 21:45	Klas Olsson	Klas Olsson	2016-06-05	Beslut om kroppsbe-siktning	Beslut fattat av Klas Olsson och avser 198305170790 Rolf Martin Jonsson.
2016-06-06 10:11	Clara Salomon			Beslut signerat	Signerat
2016-06-06 10:11	Clara Salomon			Verkställd	Verkställd av Haris Beslija och Ibrahim Akkawi den 2016-06-06 09:30.

Polisen

Tjänsteanteckning

Blod Urin misstänkt

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Uppgiftslämnare
Berg, Anna-Karin

Datum
2016-06-09

Tid
13:12

Beslag verkställt
Nej

Material för analys
Nej

Mottaget

Mottaget datum

Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Anna-Karin Berg

Uppgiften avser

Uppgift
Pratat med RMV de har fått blod och urin från misstänkt. Urin är taget både gör ringa narkotikabrott och för brott.
Därför kommer det komma ett analyssvar i durtvå gällande bruket och ett gällande brottet.
Se begäran analys RMV samt digilat begäran för urn till RMV

Polisen

Protokoll över kroppsbesiktning

Signerat av
Daniel Westman
Signerat datum
2016-06-05

Enhet
Polisregion Stockholm, Utrjoursektion 1 PO Sthlm Nord

Diarienummer
5000-K663828-16

Aktuell status
Verkställd

Person som tvångsmedlet avser
Jonsson, Rolf Martin, 19830517-0790

ID-kontroll
Kontrollsätt
Kontrollerat av

Grunduppgifter för tvångsmedlet

Datum och tid för beslut	Beslutsfattare	
2016-06-04 19:42	Lenter, Katarina, Vice chefsåklagare	
Plats för verkställan	**Verkställt av**	**Datum och tid för verkställighet**
POLIS VÄSTERORT , SUNDBYBERGSVÄGEN 15 , SOLNA	Westman, Daniel, Polisassistent	2016-06-05 13:00

Brott
0303 - Mordförsök

Ändamål med åtgärden	Beslutade direktiv
• Utröna omständigheter som kan ha betydelse för utredning om brott	• Urinprov

Verkställighet av direktiv	Verkställt	Motivering
• Urinprov	Ja	

Införd datum och tid	Kroppsbesiktning avslutad datum och tid
	2016-06-05 13:01
Övriga närvarande vid åtgärden	**Övriga uppgifter om verkställigheten**

Beslut

Typ	Datum och tid	Beslutsfattare
Kroppsbesiktning	2016-06-04 19:42	Lenter, Katarina, Vice chefsåklagare

Åtgärder

Beslag

Nej

Polisen

Protokoll över kroppsbesiktning

Signerat av
Daniel Westman
Signerat datum
2016-06-05

Enhet
Polisregion Stockholm, Utrjoursektion 1 PO Sthlm Nord

Diarienummer
5000-K663828-16

Historik

Datum	Registrerat av	Beslutsfattare	Beslutsdatum	Händelse	Förändring
2016-06-04 19:43	Oskar Tallryd	Katarina Lenter	2016-06-04	Beslut om kroppsbesiktning	Beslut fattat av Katarina Lenter och avser 198305170790 Rolf Martin Jonsson.
2016-06-05 13:16	Daniel Westman			Beslut signerat	Signerat
2016-06-05 13:16	Daniel Westman			Verkställd	Verkställd av Daniel Westman den 2016-06-05 13:00.
2016-06-05 13:51	Daniel Westman			RMV Analys är skapad	Avser 198305170790 Rolf Martin Jonsson.

Kriminalvården

Johanna Lund

1(1)

Datum
2016-07-12

Vårt diarienummer
2016-16837

Polismyndigheten
Sektionen för grova brott, grupp 12
Att: Malva Neander
171 87 Solna

Angående förfrågan om handlingar

Den 11 juli inkom er förfrågan om handlingar under perioden 2015-05-01 till 2016-06-15 från Kriminalvården för Martin Jonsson 860517-0790.. Jag översänder de daganteckningar som skrivits under perioden.

Med vänliga hälsningar

Johanna Lund

Johanna Lund
Sekretesshandläggare

HK — Rättsenheten
Postadress: 601 80 Norrköping
Besöksadress: Slottsgatan 78
Telefon: 077-22 80 800
Fax: 011-496 36 40
E-post: hk.r@kriminalvarden.se

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Akt/Journalhantering 2016-06-15

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: JOURNAL INKOMMIT
Anteckning
2016-06-15.

Skapad	Skapad av
2016-06-15 10:32	Granlund, Maria

Daganteckning 2016-06-14

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: Samtal Frivård
Anteckning
Har dagens datum varit i kontakt med sin frivårdshandläggare Christer Wennerström på telefonummer 38264.//Danb1401

Skapad	Skapad av
2016-06-14 15:32	Beck, Daniel

Daganteckning 2016-06-13

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: UTREDNINGSMAN
Anteckning
160613

Skapad	Skapad av
2016-06-13 12:41	Jonell, Jack

Sekretessanteckning 2016-06-10

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: AVSLUTAD TILLSYN
Anteckning
AVSLUTAD TILLSYN:
Tillsynen avslutad:(10/6-2016 14:45)
På grund av: Behovet för tillsyn finns ej kvar
Beslutsfattare: (arah1121 VB)
I samråd med: (miwe1105)

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Skapad **Skapad av**
2016-06-10 15:43 Ahmeti, Arben

Sekretessanteckning 2016-06-10

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: NYTILLKOMNA RISKFAKTORER
Anteckning
NYTILLKOMNA RISKFAKTORER
Finns tidigare dokumenterade riskfaktorer? Ja (x) Nej ( )
Om ja, vilka: Diger dokumentation av psykiska problem, missbruk av anabola, benz och periodvis narkotika.
Brottets art.
Orsak till uppdatering: Efter 24 tim/tillsyn vart 15min. efter vårdintyg.
Har screeningen medfört tillsyn? Ja ( ) Nej (x)
Uppdatering utförd av: 2016-06-10 kl. 14.45 MIWE 1130
Övrig relevant information: Den intagne säger att han inte har några självdestruktiva tankar, men lover att säga till om det sker en förändring.

Skapad **Skapad av**
2016-06-10 15:17 Wener, Mikael

Akt/Journalhantering 2016-06-10

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Journal till H Sollentuna.
Anteckning
,

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2016-06-10 13.04	Eckersund, Gunilla	2016-06-10 14:26	Eckersund, Gunilla

Daganteckning 2016-06-10

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: Beslag
Anteckning
Acesskort, diverse papper. 2 tag och 4 nycklar togs idag i beslag av polis Christine Andersson efter beslut av åklagare Tobias Kudrén, telefon

Skapad **Skapad av**
2016-06-10 08:38 Starström, Mikael

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Ändring av restriktioner — 2016-06-09

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: ÄNDRADE RESTRIKTIONER
Anteckning
Solna tr. avd. 1 (B 4328-16) har 2016-06-09 gett åklagaren tillstånd att ålägga den misstänkte erforderliga restriktioner. Västerorts åklagarkammare har d.d. beslutat att ålägga J med restriktioner.

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2016-06-09 16:24	Aorahim, Nahren	2016-06-09 16:24	Aorahim, Nahren

Sekretessanteckning — 2016-06-09

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: SÄRSKILD TILLSYN
Anteckning
SÄRSKILD TILLSYN

Typ av tillsyn:
( )- ständig tillsyn
(X)- 15-minuters oregelbunden tillsyn
( )- annan:

På grund av:
( )- självmordstankar
( )- tankar på självskadande handlingar
( )- tidigare självmordsförsök
( )- tidigare självskadande handlingar
( )- nedstämdhet/depression
( )- oro/ångest
( )- aggressivitet
( )- förvirring
( )- avtändning/abstinens
( )- gripen/tillnyktring (som blir häktade)
( )- fysisk sjukdom
( )- negativt beslut
( )- i väntan på tolk
(X)- annan: Klienten är åter på häktet Sollentuna efter avslutad vård på RPA Helix. Hävt vårdintyg. Klienten skall stå under tillsyn under minst 24 timmar följt av ny bedömning från häktets sjukvård.

Beslutsfattare: Fredrik Nyman, VB, 2016-06-09, klockan 14.30
Övrig relevant information för beslutet:

Skapad	Skapad av
2016-06-09 14:29	Nyman, Fredrik

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2016-06-08

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: OMHÄNDERTAGNA MEDEL
Anteckning
500 kr är inkomna via brev 2016-06-08 enl kv 488117 och är omhändertagna. Pengarna är insatta på konto dd.

Skapad	Skapad av
2016-06-08 14:00	Jannike, Pernå

Daganteckning 2016-06-07

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: HANDLINGAT TILL RPV
Anteckning
Aktuella häkteshandlingar till RPV Huddinge 2016-06-07 via fax.

Skapad	Skapad av
2016-06-07 12:49	Granlund, Maria

Sekretessanteckning 2016-06-07

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: ÄNDRAD TILLSYN
Anteckning
ÄNDRAD TILLSYN:
Tillsynen ändrad på grund av: På uppmaning av psykiatriker ändras tillsynsintervallen i avvaktan på ny bedömning eller transport till Helix.
Tidsintervallen ändrad från: 15min till: 60min
Beslutsfattare:VB, JOFO1135, 160607 kl:11.30
I samråd med: Psykiatriker Lotta Skoglund

Skapad	Skapad av
2016-06-07 11:36	Forssander, Jonas

KV 0753 ver 01, 2015-05

Sekretessanteckning 2016-06-07

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: SÄRSKILD TILLSYN
Anteckning
SÄRSKILD TILLSYN

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Typ av tillsyn:
( )- ständig tillsyn
(x)- 15-minuters oregelbunden tillsyn
( )- annan:
På grund av:
( )- självmordstankar
( )- tankar på självskadande handlingar
( )- tidigare självmordsförsök
( )- tidigare självskadande handlingar
( )- nedstämdhet/depression
( )- oro/ångest
( )- aggressivitet
( )- förvirring
( )- avtändning/abstinens
( )- gripen/tillnyktring (som blir häktade)
( )- fysisk sjukdom
( )- negativt beslut
( )- i väntan på tolk
(x)- annan: Bedömd av psykiatriker och klienten är en fara för sig själv. Plats väntas på Helix.
Beslutsfattare: VB, JOFO1135, 160607 kl:11.00
Övrig relevant information för beslutet:
Beslut i samråd med psykiatriker Lotta Skoglund.

Skapad	Skapad av
2016-06-07 11:12	Forssander, Jonas

Daganteckning 2016-06-07

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: SÄKERHETSKONTROLL
Anteckning
160607 Skickad till KLH för granskning sedan vidare till åklagare /jajo1137

Skapad	Skapad av
2016-06-07 10.28	Jonell, Jack

Akt/Journalhantering 2016-06-07

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: JOURNAL BESTÄLLD
Anteckning
Från frivården Fridhemsplan 2016-06-07.

Skapad	Skapad av
2016-06-07 10:11	Granlund, Maria

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Häktningsbeslut 2016-06-07

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: HÄKTAD/INTE RESTRIKTIONER
Anteckning
Solna tingsrätt B 4328-16 jourdomstolen har 2016-06-06 häktat J misstänkt för försök till mord (anhållen 2016-06-04. Inte restriktioner.

Skapad	Skapad av
2016-06-07 10:10	Granlund, Maria

Sekretessanteckning 2016-06-06

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: INITIALA RISKFAKTORER
Anteckning
INITIALA RISKFAKTORER
Finns riskfaktorer enligt frågeformuläret? Ja (x) Nej ( )
Om ja, vilka: Missbruk av anabola, kokain samt benzo
Finns tidigare dokumenterade riskfaktorer? Ja (X) Nej ( )
Om ja, vilka: Tidigare missbruk samt ett flertal självmordsförsök
Tidigare självmordsförsök: Ja (X) Nej ( )
Antal ggr: 4 Senaste försöket: 2013
Har screeningen medfört tillsyn? Ja ( ) Nej (X)
Utförd av chbo1101 2016-06-06 kl 16:10
Övrig relevant information:
Nyhäktad för mordförsök på sin flickvän. Stort intag av droger samt alkohol vid tidpunkten.
Sjukvården har träffat klienten.

Skapad	Skapad av
2016-06-06 16:31	Böttker, Christian

Daganteckning 2016-06-06

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: POSTGRANSKNING JA
Anteckning
POSTGRANSKNING JA

Skapad	Skapad av
2016-06-06 16:26	Böttker, Christian

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2016-06-06

Verksamhetsställe: H Sollentuna
Rubrik: TAKTISKA ANVISNINGAR
Anteckning
3 kvå + fängselnivå 5 utanför cell. Historik om våld mot personal, psykisk instabil, ADHD antisocial personlighetsstörning. mm. / Vb haca1630

Skapad	Skapad av
2016-06-06 16:25	Castaneda, Haings

Daganteckning 2016-06-02

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Info från RPÖV samt klientsamtal
Anteckning
Info från RPÖV: J. var tidigare i veckan inskriven på Bas på S:t Göran, men skrev ut sig mot läkares inrådan 1/6. Detta efter initial remiss från Capio Maria 31/5. Är nu åter på Bas på S:t Göran, inskriven kl 14.33 d.d.

Klientsamtal: telefonsamtal med J. där han meddelar att han är på S:t Göran. Han meddelar vidare att han inte vill ha med RPÖV att göra och helst inte med Kriminalvården över huvud taget. Han säger att han ska återkomma till mig telefonledes när han får tillfälle apropå besök på frivården.

Skapad	Skapad av
2016-06-02 16:39	Wennerström, Christer

Klientkontakt 2016-06-02

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Telefonsamtal
Anteckning
UT ringer till Capio Maria och söker J. som dock inte är där. UT ringer då J:s mobil och får tag på honom. Han berättar att Capio Maria inte vill ta emot honom pga hans historik och nu söker han istället öppenvårdsalternativ. Han uppger att han mår mycket dåligt, är deprimerad, har tagit tabletter/droger, och detta pga att hans flickvän lämnat honom. UT gör själv bedömningen via samtalet att J. låter påverkad och att han mår dåligt. Vi avvaktar tillsvidare med besöksbokning. J. säger att han kan kontakta UT när han mår bättre. Har inte UT hört av honom innan nästa fredag 10 juni så kontaktar UT honom.

Skapad	Skapad av
2016-06-02 10:54	Wennerström, Christer

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/1000	JONSSON, MARTIN	

Klientkontakt 2016-05-31

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Meddelande från klient
Anteckning
J. sms:ar d.d. till UT om att han lagt in sig på Caplo Maria på Prästgårdsgatan 34 C, tel.nr. 08-68400400.

Skapad	Skapad av
2016-05-31 11:39	Wennerström, Christer

Dagenteckning 2016-05-09

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Besök
Anteckning
J. besöker frivården. Han berättar att allt är lugnt, inget särskilt att rapportera. Han funderar på att kontakta AF Globen där han redan har upparbetad kontakt då han börjar tröttna på att gå hemma. Nästa möte planeras till 23/5 kl. 13:00.

Skapad	Skapad av
2016-05-09 13:16	Wennerström, Christer

Daganteckning 2016-04-25

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Klienten ringer
Anteckning
Klienten ringer, lämnar meddelande om att han var på gymmet och tränade när undertecknad ringde

Skapad	Skapad av
2016-04-25 16:33	Lindegren, Stina

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2016-04-25

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: Uteblivet telefonsamtal

Anteckning

Klienten ringer inte frivården enligt överenskommelse idag kl 13. Frivården ringer upp på mobil men får ej svar, lämnar röstmeddelande och ber klienten återkomma. Ringer även ett extranummer som finns angivet i KVR, detta går dock till okänd person.

Skapad	Skapad av
2016-04-25 13:37	Lindegren, Stina

Daganteckning 2016-04-11

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: Besök

Anteckning

J. besöker frivården. Han har blivit mycket bättre avseende ett problem med magen tack vare medicinering, men uppger att han tappat 6 kg på kort tid. För övrigt mår han bra. Han håller återkommande kontakt med "Pelle" på Fryshuset, och han kan tänka sig honom som LÖV vilket vi i så fall återkommer till. Nästa kontakt blir med frinsp Stina Lindegren då de hörs över telefon 25/4 omkring kl. 13, därefter möte med UT 9/5 kl. 13.

Skapad	Skapad av
2016-04-11 13:14	Wennerström, Christer

Daganteckning 2016-03-29

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: Besök

Anteckning

J. besöker frivården 2016-03-23.

Skapad	Skapad av
2016-03-29 11:11	Wennerström, Christer

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2015/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Behandlingskollegium 2016-03-15

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: HALVTIDSPRÖVNING
Anteckning
HALVTIDSPRÖVNING
Övervakningen skall kvarstå med anledning av att risken för ny kriminalitet bedöms vara hög.

Skapad 2016-03-15 10:46
Skapad av Ländin, Annsofie

Klientkontakt 2016-03-11

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: BESÖK
Anteckning
Klienten besöker frivården. Uppger att han fått diagnosen magsår men att han nu mår bättre efter att medicinering satts in. Vidare berättar han att han var på derby och efteråt drack sig redlöst berusad, vilket han inte tyckte var särskilt bra. Han mådde också dåligt flera dagar efteråt och uppger att han nu har för avsikt att dricka mindre mängder. Han uppger att han druckit alkohol vid 15-20 tillfällen sedan VF, ca 5-6 glas åt gången vilket han tycker är en rimlig mängd då han inte upplever sig nämnvärt berusad av denna mängd. Han uppger att han inte tagit några droger eller dopningspreparat. Han känner sug efter dopningspreparat pga kroppskomplex men avhåller sig pga ekonomiska skäl. Vad gäller droger så undviker han kokain då detta gör honom psykotisk. Han tillstår att han ibland tar imovane, men endast för att kunna sova på, han tar inget dagtid.

Klienten uppger att han tänker åka utomlands om några veckor inom europa, han ska ansöka om pass. I påsk avser han att åka till flickvännens släkt i norrland.
Får ny tid onsdag 23/3 kl 13.

Skapad 2016-03-11 16:14
Skapad av Lindegren, Stina

Daganteckning 2016-02-26

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Besök
Anteckning
J. besöker frivården. Genomförkyld men vid glatt humör. Pratade om att han inom kort ska gå på match mellan DIF och Hammarby, värt att följa upp på nästa möte med tanke på ev. supporterkopplingar. Nästa planeras till fredag 11/3 kl. 13:00.

Skapad 2016-02-26 13:20
Skapad av Wennerström, Christer

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2016-02-12

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: Besök

Anteckning

J. besöker frivården och får träffa UT i egenskap av ny handläggarkontakt. Med på mötet är förutom UT också frinsp Stina Lindegren, som träffat klienten tidigare. J. uppbär sjukersättning på grund av psykisk ohälsa, har inget intresse av att träffa AF eller detta i någon som helst programverksamhet, över huvud taget anser sig han inte behöva och vill ej heller ha någon kontakt med frivården förutom korta kontrollbesök med anledning av pågående övervakning. Han uppger att den fysiska hälsan är god och han tränar 5 dagar/vecka, må-fre. Vidare uppger han att han inte använder någon narkotika, men att han använt kokain tidigare. Nästa möte planeras till fredag 26/2 kl. 13:00.

Skapad	Skapad av
2016-02-12 13:36	Wennerström, Christer

Daganteckning 2016-01-27

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: SMS FÖRFRÅGAN OM NY TID

Anteckning

Jonsson kontaktar d.d. handläggare med förfrågan om ny tid för besök. Handläggare svarar via sms att han, senast i början av nästa vecka, kommer att kontaktas med ny tid för besök. Tack-sms inkommer efter detta från Jonsson. // limo3527

Skapad	Skapad av
2016-01-27 11:26	Moen, Lisa

Klientkontakt 2016-01-25

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: AVBOKAR BESÖK / FÖRMEDLAR BYTE AV HANDLÄGGARE

Anteckning

Efter att ha fått e-mail från växeln samt sms från Jonsson om att han är sjuk i influensa och därför inte kan komma på dagens besök kontaktar handläggare d.d. Jonsson. Hon informerar honom om att han egentligen har besök i morgon men att hon inte vill att han ska komma eftersom han är sjuk. Handläggare informerar vidare Jonsson om att han kommer få byta handläggare då hon arbetar med ungdomar och inte längre har utrymme för honom. Jonsson blir upprörd över att han ska behöva byta handläggare och uttalar många olämpliga/rasistiska åsikter gällande kommande handläggare. Handläggare uppger att han kommer att kontaktas med information om hans nya handläggare vid ett senare tillfälle när han är lugnare. //limo3527

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2016-01-25 17:31	Moen, Lisa	2016-01-26 13:06	Moen, Lisa

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2016-01-11

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: BESÖK

Anteckning

Jonsson på besök på frivården d.d. Jonsson uppger direkt i besöksrummet att han har druckit två öl och är lite berusad. Med sig har han en vän som han uppgett till receptionisten är hans lekmannaövervakare. Handläggare förklarar att han inte får ta med sig vänner till frivården. Besöket hålls kort p.g.a. att Jonsson är berusad och han får med sig en ny tid för besök 26/1 kl: 14.00. //limo3527

Skapad	Skapad av
2016-01-11 16:57	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-12-21

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: BESÖK

Anteckning

Jonsson på besök på frivården d.d. handläggare och frinsp. Stina Lindegren håller i besöket. Jonsson uppger att han inte kommer åka till Sälen och fira jul då han fortfarande är sjuk och går på penicillin för sin hals. Han uppger att han dock skulle vilja åka till Brasislien på semester en månad i januari. Han skulle då bo hos en kompis som har semsterboende där. Handläggare informerar om vad som gäller vid utlandsresa. Skull resa bli aktuell innan nästa besök behöver Jonsson komma in och skriva på utlandsvistelsedokument samt inkomma med biljetter och kontaktinformation. En kontaktplan behöver även upprättas i detta fall. Samtal om familj och umgänge samt ekonomi och hur denna används. Jonsson uppger att han träffat sin LÖV-förslag och ska träffa honom snart igen och att han inte vet varför han inte hör av sig till frivården. Han ser dock honom som ett stort stöd och någon han kan bolla sina tankar med. Tid för nästa besök bokas till 11/1 kl: 16.00. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-12-21 11:54	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-12-07

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: BESÖK

Anteckning

Jonsson på besök på frivården d.d. Samtal om medicinering. Jonsson uppger att han i dag inte tar någon medicin alls. Han uppger att han varit i kontakt med sin gamla läkare men att RPÖV har "strypt" hans tillgång där och att han absolut inte vill tillbaka till RPÖV då det påverkar honom negativt att vara runt de andra klienter som vistas där. Jonsson tar själv upp att han sedan sist tackat nej till umgänge med vänner från DFG i samband med att DIF spelade match vilket han känner sig stolt över att han lyckats göra. Han berättar vidare att han datear en tjej som han träffat i samband med muck då han e.e.u. "fick" henne i present. Han tar själv upp att det kanske inte är så positivt för honom själv och uppger att han varit väldigt tydlig med att han inte är intresserad av att förhållande. Samtal om de relationer han värdesätter och om att underhålla dessa. Tid för nytt besök 21/12 kl: 11.00. //limo3527

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnum...
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Skapad 2015-12-07 16:55 **Skapad av** Moen, Lisa

Daganteckning 2015-11-27

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: KALLELSE
Anteckning
Handläggare skickar d.d. sms till Jonsson (t) med tid för nytt besök 7/12 kl: 11.00. //limo3527

Skapad 2015-11-27 15:14 **Skapad av** Moen, Lisa

Klientkontakt 2015-11-27

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: SJUKANMÄLAN
Anteckning
Jonsson hör av sig via telefon och uppger att han är sjuk. Det bestäms att ny tid för besök ska förmedlas via sms d.d. // limo3527

Skapad 2015-11-27 15:09 **Skapad av** Moen, Lisa

Behandlingskollegium 2015-11-20

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: 151114 - UPPFÖLJNING 1 MÅNAD EFTER VF
Anteckning
Ärendet har föredragits av handläggare på frivårdens kollegium 1 mån efter VF. //limo3527

Skapad 2015-11-20 16:43 **Skapad av** Moen, Lisa

Daganteckning 2015-11-10

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: NYBESÖK
Anteckning

KV 0753 ver 01, 2015-05

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum

2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Jonsson på ett första besök på frivården efter VF. Handläggare och frinsp. Stina Lindegren närvarar vid besök. Jonsson uppger att det är omtumlande för honom att vara ute igen men att det går bra. Jonsson uppger att han har flyttat från sin pappa in till hans vän med familj för några dagar sen. Han bor separat i deras i källare som enligt Jonsson motsvarar en 2,5 rumslägenhet. Jonsson uppger att han inte har tagit sin medicin sedan han kom ut och att han vägrar att gå till RPÖV då han där kommer träffa gamla bekanta som skulle kunna utgöra en risk för hans fortsatta välmående. Samtal om vikten av att fortsätta med medicineringen. Jonsson uppger att han har en privat läkare som kommer kunna hjälpa honom med medicin men att han inte kommer att uppge vem denna person är då det bara kommer medföra problem för den personen. Jonsson uppger att han kommer sköta kontakten med frivården men att han vill ha en LÖV så att slipper komma till frivården så ofta. Handläggare går igenom vad övervakningen innebär, skötsamhetskrav samt att vad som räknas som misskötsamhet och sanktionstrappan. Jonsson uppger att han redan har koll på det och avböjer att få med sin en broschyr om övervakning. Handläggare informerar Jonsson om att han vid försök att komma i kontakt med handläggare utan resultat måste lämna ett röstmeddelande eller skicka sms för att vara säker på att handläggare får informationen. Handläggare informerar Jonsson om att en VSP kommer upprättas utifrån behov och kontroll som kommer finnas med under övervakningsåret. Tid för nytt besök bokas till 27/11 kl: 11.00. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-11-10 14:06	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-11-09

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: 151104 - LÖV-INTERVJU AVBOKAS

Anteckning

LÖV-förslag kontaktar handläggare 151104 och meddelar att han fått förhinder och inte kommer kunna delta vid intervjun 5/11. Då han inte har sin kalender i närheten ber han att få återkomma med förslag på tid för intervju. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-11-09 14:24	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-11-02

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan

Rubrik: LÖV-INTERVJU BOKAD

Anteckning

D.d. till på torsdag 5/11 kl: 13.00. LÖV-koordinator Mattias Ekstrand kommer vara med vid intervjun. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-11-02 09:42	Moen, Lisa

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	8. ' 3

Daganteckning 2015-10-29

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: E-MAIL LÖVFÖRSLAG MED FÖRSLAG PÅ TIDER
Anteckning
Handläggare e-mailar d.d. LÖV-förslag Pelle förslag på tider för intervju; torsdag 5/11 kl: 13.00 och måndag 9/11 kl: 14.00. Handläggare ber även LÖV-förslaget att inkommer med personnummer så att misstanke- och brottsregisterkontroll ska kunna genomföras innan intervjun. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-10-29 13:09	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-27

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: UPPSTARTSMÖTE PÅ RPÖV
Anteckning
Handläggare närvarar d.d. vid uppstartsmöte för Jonsson på RPÖV. Läkare Tom Palmstierna informerar Jonsson om att RPÖV inte skriver ut Ritalin utan att det är concerta som han kan få från RPÖV. Han informeras vidare om att han får hämta ut sin dos dagligen och då samtidigt lämna urinprov. Jonsson uppger att han antagligen inte kommer komma i morgon eller framöver. Jonsson uppger att han tar imovane vilket han kommer att fortsätta med framöver och att han planerar att sköta kontakten med öppenvården i Liljeholmen istället. Läkare frågar om det är ok att han kontaktar dom i Liljeholmen för att göra klart vilka olika delar de ska ta hand om framöver och Jonsson uppger att det går bra. Handläggare förmedlar lapp med ny tid för besök 10/11 kl: 13.00. På lappen finns ävem handläggares kontaktuppgifter. // limo3527

Skapad	Skapad av
2015-10-27 14:40	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-27

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: Journal inkom.
Anteckning
.

Skapad	Skapad av
2015-10-27 14:30	Eckersund, Gunilla

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Int nr	Efternamn och förnamn	
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Klientkontakt 2015-10-22

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: TELEFONSAMTAL GÄLLANDE FÖRSTA MÖTE PÅ RPÖV
Anteckning
Handläggare kontaktar Jonsson d.d. för att höra om hon får följa med på besöket 28/10 kl: 11.00. Jonsson uppger att det blir bra men att han nog inte kommer fortsätta att gå på RPÖV framöver. Han uppger även att han inte tänker gå IDAP under övervakningen. Handläggare informerar Jonsson om att de kommer hinna prata om detta under övervakningsåret. // limo3527

Skapad	Skapad av
2015-10-22 14:07	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-22

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: FÖRVALTNINGSRÄTTEN I STOCKHOLM
Anteckning
Dom 2015-10-15
målnr 19352-15

SAKEN

Varning enligt fängelselagen

AVGÖRANDE

Förvaltningsrätten avslår överklagandet

Jonsson är delgiven 2015-10-23 av Pia Westerholm

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2015-10-22 10:21	Jespersen, Maria	2015-10-26 15:15	Jespersen, Maria

Daganteckning 2015-10-19

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: IDAP- avslutad ej fullföljd
Anteckning
Martin deltog i IDAP under 4 moduler, 4-7, innan han valde att ta en paus, för att senare besluta sig för att lämna programmet. Beslutet grundade sig i en incident i programrummet som renderade i en rapport.
Modulerna som klienten har arbetat med är 4: Tillit och stöd, 5: Ärlighet och ansvarsskyldighet, 6: Sexuell respekt samt 7: Partnerskap. Strategierna som klienten tagit del av och arbetat med är Att kommunicera tankar och känslor, Att erkänna kvinnors ilska, Att stå på sig och ta emot kritik, Att känna igen tecken på ilska, Att hantera svartsjuka, Positivt självresonemang samt Att släppa taget.

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Martin hade formulerat följande mål på sin handlingsplan; Att ha en fungerande relation och steg på vägen formulerades eftersom enligt följande: Jobba med min osäkerhet och svartsjuka, att känna igen mina känslor och förmedla dem på ett lugnare och djupare sätt och använda "jag- termer" (d v s när du gör så här..., känner jag... och det påverkar mig så här...). Vidare är det viktigt att inte inleda relationer för lättvindigt, utan lära känna personen bättre först samt att våga lita och tro på en ny partner.

PL Pernilla Norin Nielsen uppfattar klienten som reflekterande och ärlig. Han tillförde gruppen mycket vad gäller diskussioner och han delade med sig av erfarenheter och rädslor. Klienten gav vid upprepade tillfällen uttryck för en oro vad ett liv i frihet kommer att innebära för honom. Klienten var upptagen med att han behöver en lång utslussperiod för att han en chans att lyckas, att inte återfalla i droger och psykisk ohälsa. Klientens frustrationsnivå ökade ju närmare tid för Villkorlig Frigivning och en oenighet med mig som PL gjorde att han beslutade att avsluta sitt deltagande. PL beklagar att utgången blev på det viset och önskar att klienten skulle ha fortsatt sitt arbete med IDAP. PL ser behov att jobba vidare med impulskontroll samt hotfullt beteende./penn1501

Skapad **Skapad av**
2015-10-19 16:23 Norin-Nielsen, Pernilla

Klientkontakt 2015-10-15

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: 151013 - TELEFONSAMTAL
Anteckning
Handläggare kontaktar Jonsson via telefon 151013 efter att ha försökt komma i kontakt med honom sedan förra veckan. Han informeras om vad övervakningen och att det behöver boka in ett första besök. handläggare föreslår att hon följer med till hans första besök på RPÖV 27/10 kl: 11.00. Jonsson uppger att han inte är säker på om han kommer gå på besöket då han vill fokusera på att träffa vänner och familj till en början. Han säger även att han inte gillar RPÖV och helst inte vill gå dit. Samtal om vikten av att se till att ha det stabilt runt omkring sig redan från början samt att ge RPÖV en ny chans då nya förutsättningar finns i dag. Handläggare informerar Jonsson om att han annars kommer behöva komma på besök både till RPÖV och handläggare. Jonsson uppger att han ska tänka på saken och att de ska höras av nästa vecka. Han uppger att han kommer bo hos sin pappa de två första veckorna ungefär för att sen förhoppningsvis flytta in hos sin vän och gudson. Det är meningen att han under de första veckorna ska lära känna gudsonen i lugn och ro innan han flyttar in. Ett hyreskontrakt finns enligt Jonsson redan. Samtal om att ansöka om bostadstillägg och leg. Jonsson uppger att han är mycket besviken över att han inte fått någon hjälp med det alls. Handläggare uppmuntrar Jonsson till att blicka framåt istället för bakåt. Jonssons pappa har meddelat handläggare att han kan hjälpa Jonsson med leg efter VF. Handläggare meddelar Jonsson att hon inte hört tillbaka från LÖV-förslag och att de får ta tag i det när han kommit ut. // limo3527

Skapad **Skapad av**
2015-10-15 11:59 Moen, Lisa

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2015-10-12

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: FÖRSÖKT TILL KONTAKT MED KP OCH JONSSON
Anteckning
Handläggare försöker d.d. få kontakt med Jonsson kp, Jenny Nilsson, men får veta att hon jobber nästa gång på onsdag. Det meddelas att Jonsson inte är anträffbar just nu. Handläggare meddelar att hon är på utbildning tisdag och onsdag men att hon ska försöka ringa tisdag. Meddelande ska lämnas till Jonsson att frivården försökt komma i kontakt med honom. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-10-12 15:13	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-12

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: BEGÄRAN OM OMPRÖVNING
Anteckning
Jonsson begär omprövning gällande olämpligt uppträdande (varning) 2015-09-21; handlingarna skickas till region Stockholm för vidare handläggning och beslut 2015-10-12.

Skapad	Skapad av
2015-10-12 08:15	Jespersen, Maria

Daganteckning 2015-10-09

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: FÖRSÖK TILL KONTAKT
Anteckning
Då Jonsson försökt nå handläggare försöker handläggare d.d. komma i kontakt med Jonssons kp. Jenny Nilsson i syfte att få prata med Jonsson, men får veta att hon är ledig och ombeds försöka igen på måndag. Handläggare försöker även nå klienthandläggare Eva Åkerlind, dock utan resultat. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-10-09 17:27	Moen, Lisa

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2015-10-09

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: BEGÄRAN OM OMPRÖVNING
Anteckning
Jonsson begär omprövning gällande avslag på extrapermission, beslutsdatum 2015-09-30, handlingarna skickas till region Stockholm för vidare handläggning och beslut 2015-10-09

Skapad	Skapad av
2015-10-09 09:58	Jespersen, Maria

Daganteckning 2015-10-08

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: Advokatsamtal
Anteckning
2015-10-08 Intagen 14/64 Jonsson har idag ringt sin advokat Krister Jansson på telefonnummer:

//bofr1602

Skapad	Skapad av
2015-10-08 16:18	Frosteby, Bobby

Sekretessanteckning 2015-10-08

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: MÅLSÄGANDEINFORMATION
Anteckning
Målsägandeinformation har i dag lämnats via telefon till målsägande Therese Dahlberg och hennes son Pontus Dahlberg angående Johnssons villkorliga frigivning den 26 oktober 2015.

Samt via vanligt brev till:
Christer Dahlberg
TJädervägen 25
141 72 Segeltorp.

Skapad	Skapad av
2015-10-08 11:11	Jespersen, Maria

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/1000	JONSSON, MARTIN	

Rubrik: Överklagan

Martin Jonsson, har inkom

Anteckning

Överklagan

Martin Jonsson, , har inkommit med en överklagan avseende en (1) varning, tre (3) rapporter samt en (1) avskildhet om sex (6) dagar.

Anstalten avvisar Jonssons överklagan avseende avskildheten från den 3 juli 2015 med anledning av att överklagan inkommit för sent.

Jonsson delgavs avskildhetsbeslutet den 4 juli 2015 och överklagan inkom anstalten Hall den 1 september 2015.

Överklagan avseende en (1) varning samt tre (3) rapporter inkom i tid och kommer därmed behandlas som en överklagan.

Anders Norling
Tf. Kriminalvårdsinspektör

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2015-09-17 11:22	Norling, Anders	2015-09-17 11:23	Norling, Anders

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Rubrik: Dåligt uppträdande.

Jonsson kommer till luckan o

Anteckning

Dåligt uppträdande.

Jonsson kommer till luckan och vill ha hjälp att ringa försäkringskassan. Personen på försäkringskassan ville veta vad ärendet gällade. Jag frågade då Jonsson och fick ett otrevligt svar att det spelar ingen roll, du är inte min förmyndare Jenny. Jag upprepade mig och sa att hon på försäkringskassan ville veta vad det gäller. Efter att Jonsson pratat med FK så pratade jag med Jonsson och förklarade att jag absolut inte uppskattade hans bemötande. Han säger att han är trött på allt och att det är mycket med polisanmälningar osv. Jag sa att det ger dig inte rätten att vara otrevlig när du ber om hjälp. Han fortsätter vara arrogant och säger att du har upprepat det 4 ggr nu.
Jag avslutade samtalet med att säga , bra då vet du att ditt beteende inte är uppskattat. Jag stängde luckan och vände mig om, vilket Jonsson inte uppskattade och tyckte jag var omogen.

Skapad	Skapad av
2015-09-15 11:49	Nilsson, Jenny

Sekretessanteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Rubrik: INITIALA RISKFAKTORER

Finns riskfaktorer enligt fr

Kriminalvården

Daganteckningar

21(31)

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Anteckning
INITIALA RISKFAKTORER
Finns riskfaktorer enligt frågeformuläret? Ja ( ) Nej (X)
Om ja, vilka:
Finns tidigare dokumenterade riskfaktorer? Ja ( ) Nej (X)
Om ja, vilka:
Tidigare självmordsförsök: Ja (X) Nej ( )
Antal ggr: Mindre än 5 Senaste försöket: -08
Har screeningen medfört tillsyn? Ja ( ) Nej (X)
Utförd av: Mia Holm och Francisco Valeska kriminalvårdare 2015-09-10 kl. 08.20
Övrig relevant information:

Beslutsfattare Anders Norling 2015-09-10 kl. 08.20

Skapad	**Skapad av**
2015-09-11 10:41	Särenfors, Eva-Karin

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: NFORMATIONSSKRIFT PÅ ISOLERINGSAVDELNING

2015-09-
Anteckning
NFORMATIONSSKRIFT PÅ ISOLERINGSAVDELNING

2015-09-10 J. har delgivits isoleringsavdelningens informationsskrift av Mia Holm och Francisco Valeska

Skapad	**Skapad av**
2015-09-11 09:49	Särenfors, Eva-Karin

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: Polisanmälan
Jonsson, Martin kommer att polisanmäl
Anteckning
Polisanmälan
Jonsson, Martin kommer att polisanmälas avseende misskötsamheten för olämpligt uppträdande den 18 juni 2015.

Misskötsamheten avseende olämpligt uppträdande beslutades den 24 juni 2015, vilken renderade i en varning.

Anders Norling
Tf. Kriminalvårdsinspektör

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2015-09-11 08:26	Norling, Anders	2015-09-11 08:51	Norling, Anders

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: INFO SKICKAS TILL LÖV-FÖRSLAG

D.d. brevledes till
Anteckning
INFO SKICKAS TILL LÖV-FÖRSLAG

D.d. brevledes tillsammans med handläggares visitkort. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-09-10 16:39	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: TELEFONKONTAKT LÖV-FÖRSLAG

Handläggare kontakatar
Anteckning
TELEFONKONTAKT LÖV-FÖRSLAG

Handläggare kontakatar LÖV-förslag Pelle d.d. Handläggare informerar LÖV-förslag om vad uppdraget innebär och det bestäms att information ska skickas så att han får läsa igenom det och fundera på uppdraget. Han ska sen återkomma till handläggare med besked. //limo3527.

Skapad	Skapad av
2015-09-10 16:38	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: V 37

150910 Har idag kommit till isoleringen från
Anteckning
V 37

150910 Har idag kommit till isoleringen från Somaten. Avstod promenad./matk1601

Skapad	Skapad av
2015-09-10 14:49	Karlsson, Mattias

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: TELEFONSAMTAL

Jonsson kontaktar handläggare d.d.
Anteckning
TELEFONSAMTAL

Jonsson kontaktar handläggare d.d. och uppger att han befinner sig på Isol sedan i morse. han uppger att han inte fått veta varför han befinner sig där men att han tror att det har att göra med att han skrivit på en listan tillsammans med andra intagna i går om att det händer saker på anstalten som inte är ok. Han uppger att han har ett ärende hos förvaltningsrätten och kommer kontakta media. Han uppger att han inte längre har Wilma son sin kp utan nu istället har Jenny Nilsson. Handläggare informerar Jonsson om att hon har försökt nå hans LÖV-förslag Pelle utan resultat. Jonsson uppger att det finns ett mobilnummer till LÖV, handläggare ber honom återkomma med det. Handläggare informerar även Jonsson om att ett brev från kronofogden inkommit i hans namn d.d. och frågar om han vill att hon skickar det til anstalten. Jonsson uppger att han ändå inte kommer kunna göra något åt det nu och ber handläggare hålla det åt honom. Jonsson meddelar handläggare om att han inte längre funderar på att åka med sin vän på turnén utan att han länker att det är bättre att avvakta med resor och försöka få lite stabilitet runt omkring sig först. Det bestäms att Jonsson ska kontakta handläggare när han kommer upp från Isol. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-09-10 13:57	Moen, Lisa

Behandlingskollegium 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: 2015-09-08 BEHANDLINGSKOLLEGIUM vid Som-avdelninge
Anteckning
2015-09-08 BEHANDLINGSKOLLEGIUM vid Som-avdelningen
Närvarande:
Ordförande: Eva Åkerlind, klienthandläggare
Kontaktman: Jenny Nilsson
Klient: Jonsson, närvarande.
Klientens advokat: Krister Jansson
Verkställighetsplanen revideras av kontaktman. Klienthandläggare följer upp och fastställer verkställighetsplan. /evaa1501

Skapad	Skapad av
2015-09-08 15:16	Åkerlind, Eva

KV 0753 ver 01, 2015-05

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: ÖVERKLAGAN

Jonsson överklagar huvudkontorets besl
Anteckning

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

ÖVERKLAGAN

Jonsson överklagar huvudkontorets beslut dnr. 2015-18747, handlingarna skickas till region Stockholm för vidare handläggning 2015-09-02.

Skapad	Skapad av
2015-09-02 10:33	Jespersen, Maria

Behandlingskollegium 2015-10-03

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: UPPFÖLJNING

Ärendet har föredragits av handläggar
Anteckning
UPPFÖLJNING

Ärendet har föredragits av handläggare på frivårdens kollegium 2 mån före VF/cean3527

Skapad	Skapad av
2015-08-25 10:56	Andersson, Cecilia

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: Samtal

Jonsson har idag ring försäkringskassan på
Anteckning
Samtal

Jonsson har idag ring försäkringskassan på

/peeh1501

Skapad	Skapad av
2015-08-24 15:26	Ehmgren, Peter

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: TELEFONKONTAKT

Jonsson kontaktar handläggare d.d.
Anteckning

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

TELEFONKONTAKT

Jonsson kontaktar handläggare d.d. och är frustrerad över att det inte finns någon plan inför hans frigivning. Han vill komma till ett familjehem men uppger att "dom" vill sätta in honom på ett slutet LVM-hem. Det bestäms att handläggare ska kontakta Jonssons LÖV-förslag Pelle Candall på Exit, Fryshuset. Jonsson uppger att han fått veta att han ska få åka med på en Europa-turné och arbeta med att rigga åt en kompis. Samtal om vad som är bäst för Jonsson vid VF, lugn, tid och stabilitet. Jonsson uppger att det finns ett strikt reseschema och att han tror att det kan vara bra för honom. Handläggare uppger att hon inte tror det är det bästa för hans återanpassning och välmående. Jonsson uppger att han inte har pass och handläggare uppger att en passansökan måste gå via frivården. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-08-17 14:53	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: F Fridhemsplan
Rubrik: 15-03-31 - BEHANDLINGSKOLLEGIUM

Handläggare delta
Anteckning
15-03-31 - BEHANDLINGSKOLLEGIUM

Handläggare deltar vid behandlingskollegium 150331. //limo3527

Skapad	Skapad av
2015-08-17 14:44	Moen, Lisa

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: BEGÄRAN OM OMPRÖVNING

Jonsson begär omprövning gä
Anteckning
BEGÄRAN OM OMPRÖVNING

Jonsson begär omprövning gällande misstänkt misskötsamhet(varning) beslutat 2015-07-07. Handlingarna skickas till regionen Stockholm, för vidare handläggning samt beslut 2015-08-13.

Skapad	Skapad av
2015-08-13 10:19	Jespersen, Maria

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: Telefonnummer Frivården.I porten RBA sitter en pos
Anteckning
Telefonnummer Frivården.I porten RBA sitter en post-it lapp med följande:
Lisa Moen 38213

Skapad	Skapad av
2015-08-01 07:56	Olsson, Peter

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: V.28

2015-07-06 har avstått från promenad annars
Anteckning
V.28

2015-07-06 har avstått från promenad annars u.a/rosv1501

2015-07-07 Har duschat men avstått prommenad/caro1501

2015-07-08 Dagen UA /lakr1501

2015-07-09 Promenerat och duschat. Haft besök. Lämnade avdelningen till RBA. /huvo1501

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2015-07-06 14:32	Svahn, Roger	2015-07-09 15:56	von Essen, Hugo

Sekretessanteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: INITIALA RISKFAKTORER
Finns riskfaktorer enligt fr
Anteckning

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

INITIALA RISKFAKTORER
Finns riskfaktorer enligt frågeformuläret? Ja (X) Nej (X)
Om ja, vilka:
Finns tidigare dokumenterade riskfaktorer? Ja ( ) Nej (X)
Om ja, vilka:
Tidigare självmordsförsök: Ja (X) Nej ( )
Antal ggr: 5 Senaste försöket: För 2,5 år sedan.
Har screeningen medfört tillsyn? Ja ( ) Nej (X)
Utförd av: Mia Holm, Lrs Kristensen, kriminalvårdare 2015-07-03 kl. 14:40.
Övrig relevant information:

Beslutsfattare: Karin Hagman 2015-07-03 kl. 14:40.

Skapad	Skapad av
2015-07-06 09:12	Raminger-Seiboldt, Christina

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: Besök inställt

2015-07-04

Föräldrar informerade
Anteckning
Besök inställt

2015-07-04

Föräldrar informerade kl. 08:00 att besök ej kommer kunna genomföras 2015-07-04 Kl. 10.00-15.00
Beslut taget baserat på avskildhetsbeslut 2015-07-03

jank1501

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2015-07-04 08:12	Ankarsten, Johan	2015-07-04 09:47	Ahumada , Melina

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: V.27

2015-07-03

Har under dagen varit aggressiv
Anteckning
V.27

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

2015-07-03

Har under dagen varit aggressiv och har haft ett olämpligt uppträdande gentemot personalen.
Han hotar med att om vi inte tillkallar på jourläkare så kommer det att hända fel saker. Enligt honom så menar han inget illa, men han kan inte kontrollera sin ilska. "Och då blir det som det blir"
Har kontaktat vakthavande och har skrivit en rapport om hans olämpliga uppträdande. // meah1501

2015-07-04
Är betydligt lugnare idag än igår. Han är däremot ledsen och väldigt ångerfull över beteende som han har haft.
Han säger att han inte har något emot personalen, men att han kan säga "dåliga" saker för att han mår dåligt.
Han blev informerad av v.å. Özdemirok att besöket blev inställt, vilket han tog bra, han sa att han förstod varför.
Vi har kontaktat VB angående dörröppning, så nu är det 4 ISOL personal vid dörröppning.
Han har varit på promenad.
Fick vid middagen flytta till en mjukcell // meah1501

2015-07-05 Har idag varit på bra humör ,duschat men ej promenad,inget att anmärka/eroz1501

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2015-07-03 17:18	Ahumada , Melina	2015-07-05 16:21	Özdemirok, Erol

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Rubrik: Uttryckt hot mot personal

Jansson blev idag 2015-

Anteckning

Uttryckt hot mot personal

Jansson blev idag 2015-07-03 kl 14.20 avskild på isoleringen. Han blev besviken och irriterad över att han hamnade i hård cell. Insatspersonal som transporterade honom till isoleringen upplevde honom väldigt labil och rekomenderade 4 personal vid öppning för utförandet av suicidscreening.
När jag, (vå. M. Holm) öppnade luckan på celldörren upplevde även jag att Jonsson var uppretad och irriterad. Jonsson hade inte klätt på sig utan stod med bar överkropp och skakade/ vibrerade av ilska. Jag beslutade då att inte öppna dörren utan ta screeningen genom luckan. Jonsson svarade på mina frågor men repeterade hela tiden att han inte kan sitta på isoleringen, att han stänger av, att det då blir helt svart och att det då kommer att hända något. Han sa att " när ni öppnar dörren för matutdelning kommer det att hända något, jag vill inte det men jag kan inte kontrollera mig, det bara händer."
Jonsson sa också att " jag kan inte sitta här, ni får köra mig till rättspsyk eller var som helst men jag kan inte sitta här. Jag muckar snart och vill inte ha fler dagar men blir jag kvar här kommer det att hända något"
Jonsson ber att få ringa sin advokat som skall hjälpa honom därifrån
Kvinsp samt VB är informerade om läget. Det är förhöjdberdskap på Jonsson // Miah 1501

Skapad	Skapad av
2015-07-03 15:32	Holm, Mia

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

Rubrik: Advokatsamtal

Har 2015-07-03 Pratat med sin advok

Anteckning

Advokatsamtal

Har 2015-07-03 Pratat med sin advokat Krister Jansson på nr.

//jstj1501

Skapad	Skapad av	Ändrad	Ändrad av
2015-07-03 15:04	Stjernfelt, Johanna	2015-07-03 15:05	Stjernfelt, Johanna

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Rubrik: 2015-06-22: Samtal

J har hemställt om att han öns

Anteckning

2015-06-22: Samtal

J har hemställt om att han önskar få en bordsfläkt till sitt bostadsrum. han har uppgivit i hemställan att han vill att depositionen (200 kr) ska dras från hans omhänderlagn medel. Ut har dd informerat att depositionen i första hand ska dras från kioskkontor och J har i muntligen medgivit att så sker. /evaa1501

Skapad	Skapad av
2015-06-22 12:35	Åkerlind, Eva

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Rubrik: BEGÄRAN OM OMPRÖVNING

Jonsson begär omprövning gä

Anteckning

BEGÄRAN OM OMPRÖVNING

Jonsson begär omprövning gällande avslag på permission, beslutsdatum 2015-06-01. Handlingarna skickas vidare till region Stockholm för vidare handläggning och beslut 2015-06-22.

Skapad	Skapad av
2015-06-22 11:15	Jespersen, Maria

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016- 07- 12

Inl nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	[illegible]

Rubrik: Mycket irriterad

Jonsson har 2015-06-04 haft ett

Anteckning

Mycket irriterad

Jonsson har 2015-06-04 haft ett samtal tillsammans med klienthandläggare E. Åkerlind samt kontaktperson W. Johansson gällande hans beslut om avslag gällande särskild permission samt normalpermission för att hälsa på hans mormor.

Jonsson var under samtalet arg och hade svårt att kontrollera sin ilska. Han hade mycket hög ljudvolym och trots upprepade tillsägelser gick han till personangrepp gentemot klienthandläggaren. Jonsson är arg på att hans permissionsärende har dragit ut på tiden och att han fick svar först åtta veckor efter att han lämnat in ansökan. Han anser att klienthandläggaren varit otydlig i sin kommunikation gällande permissionsärenden både vad gäller mormor samt ev. framtida bevakade permissioner som ska ses som frigivningsförberedande.

Skapad	**Skapad av**	**Ändrad**	**Ändrad av**
2015-06-05 14:01	Johansson, Wilma	2015-06-08 08:44	Johansson, Wilma

Daganteckning — 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Rubrik: BEGÄRAN OM OMPRÖVNING

Jonsson begär omprövning gä

Anteckning

BEGÄRAN OM OMPRÖVNING

Jonsson begär omprövning gällande avslag på besökstillstånd av H.H , beslutat 2015-05-08, handlingarna skickas till Region Stockholm för vidare handläggning och beslut 2015-05-22.

Skapad	**Skapad av**
2015-05-22 09:22	Jespersen, Maria

Behandlingskollegium — 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall

Rubrik: 2015-05-18 BEHANDLINGSKOLLEGIUM vid SOM-avdelninge

Anteckning

Kriminalvården

Daganteckningar

Utskriftsdatum
2016-07-12

Int nr	Efternamn och förnamn	Personnummer
2016/ 1000	JONSSON, MARTIN	

2015-05-18 BEHANDLINGSKOLLEGIUM vid SOM-avdelningen
Närvarande:
Ordförande: Eva Åkerlind, klienthandläggare
Kontaktman: Wilma Johansson
Klient: Jonsson närvarande.
Verkställighetsplanen revideras av kontaktman. Klienthandläggare följer upp och fastställer verkställighetsplan. /evaa1501

Skapad	Skapad av
2015-05-19 07:46	Åkerlind, Eva

Daganteckning 2015-10-03

Verksamhetsställe: A Hall
Rubrik: Brottsanalys IDAP: Martin Jonsson

Und
Anteckning
Brottsanalys IDAP: Martin Jonsson

Undertecknad har den 16 april 2015 tillsammans med programledare Pernilla Norin Nielsen genomfört en brottsanalys med Jonsson för bedömning av och information kring förutsättningarna för deltagande i relationsvåldsprogrammet IDAP.

Jonsson bedöms vara lämplig för deltagande i IDAP.

Lämpligheten bedöms utifrån tre kriterier:

(1) Graden av ansvarstagande, (2) mönster av fysiskt våld och/eller annat kontrollerande beteende och (3) individuella behov/motivation för programdeltagande.

1. Jonsson menar att han har begått våldshandlingar mot f.d. partners, vilka han idag ångrar att han gjort. Han menar dock att droger samt egenskaper kopplade till kvinnan även bidragit till att det blivit som det blivit.

2. Jonsson kan relativt ingående redogöra för tidigare episoder för användande av fysiskt våld och kontrollerande beteende. Fr.a. menar han att hans svartsjuka då varit en drivande faktor. Jonsson ser att han återkommande hamnat i destruktiva relationer där våld varit ett sätt att hantera svåra och stressfyllda situationer.

3. Jonssons psykiska mående behöver beaktas under hela IDAP-deltagandet. I dagsläget mår han bättre, men har haft långvarig och djupgående psykisk problematik. Likaså är Jonssons lättkränkthet ett observandum.

Jakob Larsson
Programledare VO Hall

Skapad	Skapad av
2015-05-08 16:17	Larsson, Jakob

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING

Artillerigatan 12, 587 58 Linköping
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

YTTRANDE
2016-08-03

Dnr K2016-Y00377
Ert dnr 5000-K663828-16

Polisen region Stockholm
Utredningsjour PO Sthlm Nord
Malva Neander
106 75 STOCKHOLM

Yttrande – Bedömning av rättskemiska analysresultat

Formalia

2016-07-19 inkom en begäran om yttrande från Polismyndigheten, avseende:

19830517-0790:
Jonsson, Rolf Martin

INKOM
2016 08 04
POLISMYNDIGHETEN

Utredningsunderlag

Begäran om yttrande
Rapport från rättskemisk undersökning

Innehållsförteckning

Bakgrundsinformation
Frågeställning
Yttrande

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING
Artillerigatan 12, 587 58 Linköping
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

YTTRANDE
2016-08-03

Dnr K2016-Y00377
Ert dnr 5000-K663828-16

Bakgrundsinformation

Rättskemiska analysresultat med relevans för frågeställningen (dnr K2016-V00482):

Alkohol (etanol)

Resultat	Avdrag	Resultat före avdrag	Material	Datum	Tid	ProvID
0,20 ‰	0,017 ‰	0,220 ‰	Blod	2016-06-04	11:00	AHF263A
Ej påvisat	-	-	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613D

Droger (narkotika/läkemedel)

Substans	Resultat	Material	Datum	Tid	ProvID
Quetiapin	0,05 µg/g	Blod	2016-06-04	11:00	AHF263A
Nordazepam	0,1 µg/g	Blod	2016-06-04	11:00	AHF263A
Diazepam	0,26 µg/g	Blod	2016-06-04	11:00	AHF263A
Nandrolon	150 ng/ml	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613D
19-norandrosteron	1540 ng/ml	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613D
Boldenon	595 ng/ml	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613D
Epitrenbolon	4710 ng/ml	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613D
Trenbolon	1190 ng/ml	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613D
Testosteron	4700 ng/ml	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613E
Kvoten T/E	200	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613E

Sammanfattning av inkomna handlingar

I begäran om utlåtande framgår att ärendet rör en pågående mordutredning. Brottet ska ha begåtts mellan kl. 05:10 och 05:23 2016-06-04. Blodprov uppges vara taget samma dag kl 11:00 och urinprov kl. 13:00 (tidpunkt för urinprovstagning anges på analysbegäran till kl. 19:55).

Frågeställning

Utifrån de substanser som misstänkt har i blodet, hur påverkas man av det?

Går det att säga något om vilken substansmängd misstänkt hade i blodet tiden för brottet och hur man påverkas av den mängden?

Går det att säga när substanserna intagits? Misstänkt gripen 05:37, kan substanserna ha intagits mellan tiden för brottet 05:10 – 05:23 och innan polisen kom?

Påverkar substanserna varandra och hur?

Kan man få minneslucka på grund av substanserna?

Kan man få vanföreställning på grund av substanserna?

Detta är en utskrift av en diarieförd originalhandling utskriven av kinny den 3 aug 2016 kl 10:14:07

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING
Artillerigatan 12, 587 58 Linköping
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkali@rmv.se · www.rmv.se

YTTRANDE
2016-08-03

Dnr K2016-Y00377
Ert dnr 5000-K663828-16

Yttrande

Med stöd av vad som framkommit av utredningsunderlaget avges följande yttrande:

I det aktuella fallet har i urinprov påvisats 4 stycken olika androgena anabola steroider: nandrolon, boldenon, trenbolon samt testosteron i mycket höga koncentrationer. Dessutom alkohol samt läkemedlen diazepam och quetiapin i blodprov.

Det finns inget i Sverige registrerat läkemedel som innehåller substanserna nandrolon, boldenon eller trenbolon.

Generell beskrivning av de påvisade substanserna, effekter och bieffekter.

Nandrolon administreras vanligen genom intramuskulär injektion i form av fettlösliga estrar och omvandlas i kroppen till bland annat 19-norandrosteron och 19-norteiocholanolon. I en studie där 150 mg nandrolondekanoat injicerades intramuskulärt som en engångsdos hos 11 försökspersoner kunde man detektera nandrolon ca 1 månad efter intaget och metaboliterna 19-norandrosteron och 19-noretiocholanolon under flera månader. Stora skillnader mellan olika individer förekommer.

Boldenon omvandlas i kroppen bland annat till 5b-androstan-1-en-17b-ol-3-on. Det finns begränsat med information i den vetenskapliga litteraturen om utsöndringen av boldenon. Efter oralt intag av 10 till 80 mg boldenon kunde man påvisa boldenon i urinen upp till två dygn efter intag och metaboliter upp till 3 dygn.

Trenbolon är ett veterinärmedicinskt preparat som förekommer både som injektionslösning och som tabletter. Epitrenbolon utsöndras i urinen efter intag av trenbolon. Det finns begränsat med information i den vetenskapliga litteraturen om utsöndring av trenbolon hos människa.

Testosteron är en naturligt förekommande androgen anabol steroid. Normalt brukar halten testosteron hos män vara ungefär 25 – 75 nanogram per ml urin. Testosteron kan också tillföras kroppen som injektionspreparat, som gel eller peroralt. Preparat som intas peroralt kan påvisas i urinen upp till en vecka efter intag medan de preparat som injiceras kan påvisas upp till några månader efter injektion. Stora skillnader mellan olika individer förekommer.

Testosteron används för medicinskt ändamål vid underproduktion av testosteron och finns som verksam substans i flera olika läkemedel. I FASS finns bl. a aggression, retlighet och känslomässig störning beskrivet som en mindre vanlig biverkan (1/100 – 1/1000).

Anabola androgen steroider har beskrivits kunna ge en lång rad olika psykiatriska (bi)effekter vid långvarigt bruk såsom ångest, depression, humörsvängningar, våldsbenägenhet och t o m psykotiska tillstånd finns beskrivna. Samspelet mellan personlighet, eventuell bakomliggande psykiatrisk sjukdom och de psykiatriska bieffekterna är inte klarlagda.

Diazepam är ett ångestdämpande och lugnande läkemedel. Diazepam omvandlas i kroppen till olika metaboliter (nedbrytningsprodukter, huvudsakligen nordazepam och temazepam). Proportionalitet har visats mellan intagen dos och uppmätta blodkoncentrationer, d v s ju större dos som intas desto högre blir koncentrationen i blodet.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING
Artillerigatan 12, 587 58 Linköping
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

YTTRANDE
2016-08-03

Dnr K2016-Y00377
Ert dnr 5000-K663828-16

Maximala blodkoncentrationer av diazepam nås inom en halv till 1,5 timme efter oralt intag av diazepam. Därefter minskar halten i blodet med en halveringstid som kan variera mellan 20 och 40 timmar.

Efter dagligt oralt intag av 10 mg (5 mg 2 gånger per dag) hos 15 individer under 2 till 106 veckor har uppmätts, 90 minuter efter intag, upp till ca 0,2 mikrogram diazepam och 0,27 mikrogram nordazpem per gram blod. Vid kronisk behandling med diazepam hos patienter som intog 30 mg diazepam dagligen under 12 – 72 veckor har uppmätts en blodkoncentration av 0,25 – 0, 56 mikrogram respektive 0,41 – 1,03 mikrogram nordazepam per gram blod.

Biverkningar, icke önskade effekter, av diazepam är bl. a dåsighet (hos mer än 10 % av patienterna), förvirring (vanlig, förekommande i en frekvens på 1/10 – 1/100). Anterograd amnesi (minneslucka) finns beskrivet som en mindre vanlig biverkan (1/100 – 1/1000). Inbillning, hallucinationer (sällsynta, 1/1000 – 1/10000).

Quetiapin är ett antipsykotikum använt vid behandling av schizofreni och bipolär sjukdom. Preparatet ges peroralt och absorberas väl, maximal plasmakoncentration uppnås efter 1,5 – 2 timmar. Läkemedlet genomgår en omfattande metabolisering, halveringstiden anges till 7 timmar. Den dos som vanligen ges är 200 – 750 mg dagligen. Den terapeutiska plasmakoncentrationen anges till motsvarande 0,4 mikrogram per gram. Mycket vanliga biverkningar är yrsel, dåsighet, huvudvärk. Som vanliga biverkningar anges bl. a mardrömmar och suicidtankar.

Fynd i det aktuella fallet och tolkning av dessa samt svar på frågeställningarna.

I det aktuella fallet har i blodprov taget 2016-06-04 klockan 11.00 påvisats diazepam 0,26 mikrogram per gram blod, nordazepam 0,1 mikrogram per gram blod, quetiapin 0,05 mikrogram per gram blod samt alkohol 0,2 promille. I urinprovet taget 2016-06-04 klockan 19.55 påvisas nandrolon 150 ng/ml, 19-norandrosteron 1540 ng/ml, boldenon 595 ng/ml, trenbolon 1190 ng/ml, epitrenbolon 4710 ng/ml samt testosteron 4700 ng/ml. Alkohol var negativt i urinprovet.

Angående påverkan av de substanser som påvisats i blodet hänvisas till den allmänna beskrivning av effekter och bieffekter som ges ovan. Graden av påverkan är också beroende av såväl fysiskt som psykiskt status hos den misstänkte vid det aktuella tillfället.

Den påvisade koncentrationen av diazepam ligger på en nivå som är förenlig med en koncentration som ses vid normal behandling med läkemedlet, den relativt låga koncentrationen av metaboliten talar för att det kanske inte rör sig om kontinuerlig behandling.

Koncentrationen av quetiapin ligger under terapeutisk nivå, möjligen tydande på bristande följsamhet till ordinationen. Det framgår inte om den misstänkte är ordinerad quetiapin och diazepam och i så fall i vilka doser. Inte heller eventuell känd sjukhistoria framgår.

Vad gäller koncentrationen i blodet vid tiden för brottet kan sägas att om inget intag skett mellan 05:37 och 11:00 när prov togs har koncentrationen av etanol varit högre vid tidpunkten för brottet. Om diazepam och quetiapin intagits mer än 2 timmar före brottet kan koncentrationen av dessa ha legat något högre vid brottet än vid provtagningstillfället.

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING
Artillerigatan 12, 587 58 Linköping
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

YTTRANDE
2016-08-03

Dnr K2016-Y00377
Ert dnr 5000-K663828-16

Utifrån koncentrationsbestämningarna kan man inte uttala sig om när substanserna intogs.

Angående frågan om substanserna påverkar varandra och hur kan sägas att när det gäller såväl diazepam som quetiapin så bör dessa enligt FASS inte kombineras med alkohol, då dessa läkemedels hämmande effekt på centrala nervsystemet kan förstärkas av alkohol. Hur de olika androgena anabola substanserna påverkar varandra och/eller diazepam och quetiapin har vi inget underlag för att kunna göra en bedömning. Möjligen kan expertis inom området andrologisk endokrinologi och/eller expertis med erfarenhet av att bedöma och vårda individer med missbruk av androgena anabola steroider, ha kunskap om hur testosteron och andra anabola steroider påverkar varandra.

För diazepam finns beskrivet minneslucka (anterograd amnesi) som en mindre vanlig biverkan. Detsamma gäller vanföreställningar. För androgena anabola steroider finns psykotiska tillstånd beskrivna.

Slutsats

Vid rättskemisk analys har påvisats, i blodprov taget 6 timmar efter brottstillfället, alkohol, ett lugnande läkemedel (diazepam) samt ett antipsykotiskt läkemedel (quetiapin). Samtliga i måttliga eller låga koncentrationer.

I urinprov har påvisats fyra olika androgena anabola steroider. Testosteron påvisades i mycket höga koncentrationer.

Utifrån koncentrationsbestämningarna går det inte att i det enskilda fallet med någon säkerhet uttala sig om påverkansgrad, intagen mängd eller tidpunkt för intag. En generell beskrivning av de olika aktuella substansernas egenskaper och effekter ges som en vägledning.

I tjänsten

Johan Ahlner
Överläkare

Ingrid Nyström
Biomedicinsk analytiker

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING
Artillerigatan 12, 587 58 LINKÖPING
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT
2016-07-12

Dnr K2016-V00482
Ert nr 5000-K663828-16

RAPPORT
utfärdad av ackrediterat laboratorium
REPORT issued by an Accredited Laboratory

Polisen region Stockholm

LPO Solna
106 75 STOCKHOLM

Rättskemisk undersökning - Slutsvar

Ärendeuppgifter

Personnummer	Namn	Kod eller referensnummer
19830517-0790	Jonsson, Rolf *Martin*	Ej angivet

Inkommet provmaterial

Material	Ankomstdatum	Provtagningsdatum	Provtagningstid	ProvID
Blod	2016-06-08	2016-06-04	11:00	AHF263A
Blod	2016-06-08	2016-06-04	11:00	AHF263B
Serum	2016-06-08	2016-06-04	11:00	AHF263C
Urin	2016-06-08	2016-06-04	19:55	BJZ613D
Urin	2016-06-08	2016-06-04	19:55	BJZ613E

Analysresultat

Substans	Resultat	Avdrag	Resultat före avdrag	Material	Datum	Tid	ProvID	Metod
Etanol	0,20 ‰	0,017 ‰	0,220 ‰	Blod	2016-06-04	11:00	AHF263A	H10^
Etanol	Ej påvisat	-	-	Urin	2016-06-04	19:55	BJZ613D	H11^

^ Substanser som ingår i ackreditering.

Resultatet av etanolbestämningen i blod avser medelvärdet av två analyser reducerat med ett avdrag vilket anger att etanolhalten i provet med 99,9 % säkerhet uppgått till minst ovan angivet resultat i promille (‰).

Analyskostnad: 4 735,00 kr

Denna rapport bör endast återges i sin helhet.

Detta är en utskrift av en diarieförd originalhandling utskriven av ksajo den 12 jul 2016 kl 10:17:39

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING

Artillerigatan 12, 587 58 LINKÖPING
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT
2016-07-12

Dnr K2016-V00482
Ert nr 5000-K663828-16

Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Quetiapin	0,05 µg/g	Blod	AHF263A	L60
Diazepam	0,26 µg/g	Blod	AHF263A	L4^
Nordazepam	0,1 µg/g	Blod	AHF263A	L4^
Nandrolon	150 ng/ml	Urin	BJZ613D	M91
19-norandrosteron	1540 ng/ml	Urin	BJZ613D	M91
Boldenon	595 ng/ml	Urin	BJZ613D	M92
Testosteron	4700 ng/ml	Urin	BJZ613E	M91
Kvoten T/E	200	Urin	BJZ613E	M91
Trenbolon	1190 ng/ml	Urin	BJZ613D	L24
Epitrenbolon	4710 ng/ml	Urin	BJZ613D	L24
Amfetaminer	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I2^
Opiater	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I2^
Kokainmetaboliter	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I2^
Tramadol	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I2
Cannabis	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I8a^
Dextropropoxifen	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I8
Metadon	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I8
Buprenorfin	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I8^
LSD	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I8
MDMA-analoger	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I8^
Gamma-hydroxy-butyrat (GHB)	Ej påvisat	Urin	BJZ613D	I6

^ Substanser som ingår i ackreditering.

Screening av läkemedel och droger i blod utförd med LC-TOF masspektrometri (metod T1).

Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Kreatinin	1,50 mg/ml	Urin	BJZ613D	S6^

^ Substanser som ingår i ackreditering.

Kreatinin är en kroppsegen substans som utsöndras i urinen. Kreatininkoncentrationer under 0,25 mg/ml kan tyda på en utspädning av prov eller tillfälligt ökad urinproduktion.

Kommentarer

Fullständig analys av anabola steroider kunde ej utföras pga provets beskaffenhet.

Analyskostnad: 4 735,00 kr

Denna rapport bör endast återges i sin helhet.

Detta är en utskrift av en diarieförd originalhandling utskriven av ksajo den 12 jul 2016 kl 10:17:39

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING
Artillerigatan 12, 587 58 LINKÖPING
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkall@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT
2016-07-12

Dnr K2016-V00482
Ert nr 5000-K663828-16

Information om substanser

Diazepam är klassad som narkotika enligt LVFS 2011:10, förteckning IV.

Nordazepam är en metabolit till diazepam. Nordazepam är klassad som narkotika enligt LVFS 2011:10, förteckning IV.

Nandrolon är klassad som dopningsmedel enligt SFS 1991:1969.

19-norandrosteron är en metabolit till nandrolon. Nandrolon är klassad som dopingsmedel enligt SFS 1991:1969.

Boldenon är klassad som dopningsmedel enligt SFS 1991:1969.

Testosteron är klassad som dopningsmedel enligt SFS 1991:1969. Kvoten testosteron/epitestosteron (T/E) är normalt mindre än 2. Gränsvärdet för positivt resultat för testosteron är kvoten 12.

Trenbolon är klassad som dopningsmedel enligt SFS 1991:1969.

Epitrenbolon är en metabolit till trenbolon. Trenbolon är klassad som dopningsmedel enligt SFS 1991:1969.

Fredrik Kugelberg, Toxikolog

Substanser som ingår i ackrediteringen markeras med ett ^ vid metodkoden. För information om våra metoder hänvisar vi till analyslistan på vår hemsida www.rmv.se och för information om läkemedel i Sverige se, www.FASS.se.

Analyskostnad: 4 735,00 kr

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING

Artillerigatan 12, 587 58 LINKÖPING
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkali@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT
2016-07-28

Dnr K2016-M15544
Ert nr 5000-K663828-16

SWEDAC ACKREDITERING 1378 ISO/IEC 17025

RAPPORT
utfärdad av ackrediterat laboratorium
REPORT issued by an Accredited Laboratory

Polisen region Stockholm

Utredningsjour PO Sthlm Nord
106 75 STOCKHOLM

Rättskemisk undersökning - Slutsvar

Ärendeuppgifter

Personnummer	Namn	Kod eller referensnummer
19830517-0790	Jonsson, Rolf Martin	Ej angivet

Inkommet provmaterial

Material	Ankomstdatum	Provtagningsdatum	Provtagningstid	ProvID
Urin	2016-06-08	2016-06-05	13:00	BKA460D
Urin	2016-06-08	2016-06-05	13:00	BKA460E

Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Oxazepam	0,5 µg/ml	Urin	BKA460D	L6[A]
Temazepam	0,5 µg/ml	Urin	BKA460D	L6[A]
Amfetaminer	Ej påvisat	Urin	BKA460D	I2[A]
Opiater	Ej påvisat	Urin	BKA460D	I2[A]
Kokainmetaboliter	Ej påvisat	Urin	BKA460D	I2[A]
Cannabis	Ej påvisat	Urin	BKA460D	I8a[A]
Metadon	Ej påvisat	Urin	BKA460D	I8
Buprenorfin	Ej påvisat	Urin	BKA460D	I8[A]

[A] Substanser som ingår i ackreditering.

Analysresultat

Substans	Resultat	Material	ProvID	Metod
Kreatinin	1,68 mg/ml	Urin	BKA460D	S6[A]

[A] Substanser som ingår i ackreditering.

Kreatinin är en kroppsegen substans som utsöndras i urinen. Kreatininkoncentrationer under 0,25 mg/ml kan tyda på en utspädning av prov eller tillfälligt ökad urinproduktion.

Kommentarer

Bestämning av nordazepam med metod L6 gick ej att utföra på grund av provets beskaffenhet.

Analyskostnad: 1 065,00 kr
Denna rapport bör endast återges i sin helhet.

Detta är en diarieförd originalhandling skickad av krokr den 28 jul 2016 kl 14:04:26

RÄTTSMEDICINALVERKET
RÄTTSKEMI LINKÖPING

Artillerigatan 12, 587 58 LINKÖPING
Telefon vx: 010-483 41 00 · Fax: 010-483 41 99
E-post: rkali@rmv.se · www.rmv.se

RAPPORT
2016-07-28

Dnr K2016-M15544
Ert nr 5000-K663828-16

Information om substanser

Oxazepam är förutom en egen substans även metabolit till diazepam. Oxazepam och diazepam är klassade som narkotika enligt LVFS 2011:10, förteckning IV.

Temazepam är en metabolit till diazepam, men förekommer även som missbrukssubstans. Temazepam är klassad som narkotika enligt LVFS 2011:10, förteckning IV.

Denna rapport är godkänd 2016-07-28 14:04.
Rapporten är elektroniskt överförd och saknar därför underskrift.

Substanser som ingår i ackrediteringen markeras med ett ^{A} vid metodkoden. För information om våra metoder hänvisar vi till analyslistan på vår hemsida www.rmv.se och för information om läkemedel i Sverige se, www.FASS.se.

Analyskostnad: 1 065,00 kr
Denna rapport bör endast återges i sin helhet.

Polisen

Tjänsteanteckning

Analysresultat RMV

Signerad av

Signerad datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Uppgiftslämnare
Neander, Malva

Datum
2016-08-01

Tid
13:27

Beslag verkställt
Nej

Material för analys
Nej

Mottaget

Mottaget datum

Tid

Sätt på vilket uppgift lämnats

Upprättad av
Malva Neander

Uppgiften avser

Uppgift

Jag pratade med handläggare Anna Jönsson på RMV med anledning av de olika analysresultaten från RMV.

Anna förklarade att analysresultatet för K2016-M15544 är gjort utifrån misstanke om narkotikabrott. Det görs då en screening med en viss prioriteringsordning. De två olika substanserna Oxazepam och Temazepam är nedbrytningsprodukter från Diazepam.

K2016-V00482 är en grundligare undersökning som görs med anledning av ex. våldsbrott. RMV letar då efter mer substanser, de olika analysresultaten kan därför se olika ut.

I tjänsten
Pa Neander

Polisen

Elektroniskt underskriven av Ellinor Rydberg 2016-06-28 12:22

Nationellt forensiskt centrum - NFC

Analysbesked
(Delredovisning 1)

Datum	Vårt diarienummer
2016-06-28	2016009639
Ert datum	**Er beteckning**
2016-06-13	5000-K663828-16

Polismyndigheten
Forensikgrupp 3 / Söderort, Västberga
Hans Ekstrand
Box 32025
126 11 STOCKHOLM

Uppdragsgivare

Polismyndigheten

Ändamål

Att undersöka förekomst av narkotika, dopningsmedel eller hälsofarlig vara.

Undersökningsmaterial och resultat

Beteckning: **2016-5000-BG61657-1** Forums materialnr: 2016009639-07
Beslagsnr: **2016-5000-BG61657-1**
Uppdragsg. beteckning: **2016-5000-BG61657-1**
Utseende: **Vita tabletter - Anträffades i misstänkts väska**
Mängd: **3.5 st.**
Narkotika [1]: **Diazepam (IV)**
Preparat: **Stesolid 10 mg**
Kommentar: Materialet bestod av 7 halvor.
Metodik: 805* 778*
Materialet, samt det emballage materialet varit närmast i kontakt med, kvarligger i 4 månader efter det att ärendet avslutats vid NFC, varefter det destrueras.

Beteckning: **2016-5000-BG61657-2** Forums materialnr: 2016009639-09
Beslagsnr: **2016-5000-BG61657-2**
Uppdragsg. beteckning: **2016-5000-BG61657-2**
Utseende: **Vita tabletter - Anträffades i misstänkts väska**
Mängd: **125 st.**
Påvisad substans: **Clenbuterol**
Dopningsmedel [2]: **Spår av Metandienon (1.1)**
Preparat: **Clenbuterol 20 mcg**
Kommentar: Preparatnamn och styrka är uppgifter från materialets förpackning. Preparatets innehåll avviker från uppgift på förpackning. Enligt förpackning ska preparatet enbart innehålla clenbuterol.
Metodik: 805* 653* 777*
Materialet, samt det emballage materialet varit närmast i kontakt med, kvarligger i 4 månader efter det att ärendet avslutats vid NFC, varefter det destrueras.

Polismyndigheten
Nationellt forensiskt centrum - NFC
581 94 Linköping • Tel 010-562 80 00 vxl • Fax 013-14 57 15
E-post registrator.nfc@polisen.se • www.nfc.polisen.se

SWEDAC ACKREDITERING
Ackred. nr 1521
Provning
ISO/IEC 17025

Polisen

Elektroniskt underskriven av Ellinor Rydberg 2016-06-28 12:22

Nationellt forensiskt centrum - NFC

Analysbesked

(Delredovisning 1)

Datum	Vårt diarienummer
2016-06-28	2016009639
Ert datum	Er beteckning
2016-06-13	5000-K663828-16

Beteckning: **2016-5000-BG61657-3** Forums materialnr: 2016009639-10
Beslagsnr: **2016-5000-BG61657-3**
Uppdragsg. beteckning: **2016-5000-BG61657-3**
Utseende: **Röd/blå kapslar - Anträffades i misstänkts väska**
Mängd: **2 st.**
Varken narkotika, dopningsmedel eller hälsofarlig vara har påvisats.
Påvisad substans: **Sibutramin, Koffein**
Kommentar: Produkter innehållande sibutramin kan omfattas av läkemedelslagen (1992:859) enligt Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:15) om tillämpning av läkemedelslagen på vissa varor.
Metodik: 805* 778*
Materialet återgår.

Beteckning: **2016-5000-BG61657-4** Forums materialnr: 2016009639-11
Beslagsnr: **2016-5000-BG61657-4**
Uppdragsg. beteckning: **2016-5000-BG61657-4**
Utseende: **Vita tabletter - Anträffades i misstänkts väska**
Mängd: **17 st.**
Narkotika [1]: **Diazepam (IV)**
Preparat: **Stesolid 10 mg**
Metodik: 805* 778*
Materialet, samt det emballage materialet varit närmast i kontakt med, kvarligger i 4 månader efter det att ärendet avslutats vid NFC, varefter det destrueras.

Beteckning: **2016-5000-BG61657-5** Forums materialnr: 2016009639-12
Beslagsnr: **2016-5000-BG61657-5**
Uppdragsg. beteckning: **2016-5000-BG61657-5**
Utseende: **Turkosfärgade tabletter - Anträffades i misstänkts väska**
Mängd: **29 st.**
Dopningsmedel [2]: **Oxymetolon (1.1), Spår av Oxandrolon (1.1)**
Preparat: **Androlic 50 mg**
Kommentar: Preparatnamn och styrka är uppgifter från materialets förpackning. Preparatets innehåll avviker från uppgift på förpackning. Enligt förpackning ska preparatet enbart innehålla dopningsmedlet Oxymetolon (1.1).
Metodik: 805* 653* 777* 778*
Materialet, samt det emballage materialet varit närmast i kontakt med, kvarligger i 4 månader efter det att ärendet avslutats vid NFC, varefter det destrueras.

Polismyndigheten
Nationellt forensiskt centrum - NFC
581 94 Linköping • Tel 010-562 80 00 vxl • Fax 013-14 57 15
E-post registrator.nfc@polisen.se • www.nfc.polisen.se

SWEDAC ACKREDITERING
Ackred. nr 1521
Provning
ISO/IEC 17025

Polisen

Elektroniskt underskriven av Ellinor Rydberg 2016-06-28 12:22

Nationellt forensiskt centrum - NFC

Analysbesked

(Delredovisning 1)

Datum	Vårt diarienummer
2016-06-28	2016009639
Ert datum	Er beteckning
2016-06-13	5000-K663828-16

Beteckning: **2016-5000-BG61657-6:a** Forums materialnr: 2016009639-13
Beslagsnr: **2016-5000-BG61657-6**
Uppdragsg. beteckning: **2016-5000-BG61657-6**
Utseende: **Rosa tabletter - Anträffades i misstänkts väska**
Mängd: **29.5 st.**
Varken narkotika, dopningsmedel eller hälsofarlig vara har påvisats.
Verksam substans: **Esomeprazol**
Preparat: **Esomeprazol Actavis 20 mg**
Metodik: 805* 778*
Materialet återgår.

Beteckning: **2016-5000-BG61657-6:b** Forums materialnr: 2016009639-14
Beslagsnr: **2016-5000-BG61657-6**
Uppdragsg. beteckning: **2016-5000-BG61657-6**
Utseende: **Blå tabletter**
Mängd: **3 st.**
Varken narkotika, dopningsmedel eller hälsofarlig vara har påvisats.
Verksam substans: **Esomeprazol**
Preparat: **Esomeprazol Pensa 20 mg**
Metodik: 805* 778*
Materialet återgår.

1**Narkotika** enligt narkotikastrafflag (1968:64), förordning (1992:1554) om kontroll av narkotika och läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:10) om förteckningar över narkotika. Romersk siffra inom parentes anger förteckningsnummer.
2**Dopningsmedel** enligt lag (1991:1969) om förbud mot vissa dopningsmedel och expertgruppens förteckning över dopningsmedel enligt dopningslagen (1991:1969) Siffror inom parentes anger tillämplig paragraf.
3**Hälsofarlig vara** enligt lag (1999:42) och förordning (1999:58) om förbud mot vissa hälsofarliga varor.

Standardförfarande och metoder som har använts anges med dokumentbeteckning.
Standardförfarande och metoder som ingår i laboratoriets ackreditering enligt ISO/IEC 17025 är markerade med asterisk (*).
För förklaring av dokumentbeteckningar hänvisas till laboratoriets hemsida på IntraPolis eller Internet. Önskas mer information kontakta ärendeansvarig.

SWEDAC ACKREDITERING
Ackred. nr 1521 Provning ISO/IEC 17025

Polisen

Elektroniskt underskriven av Ellinor Rydberg 2016-06-28 12:22

Analysbesked
(Delredovisning 1)

Datum	Vårt diarienummer
2016-06-28	2016009639
Ert datum	**Er beteckning**
2016-06-13	5000-K663828-16

Handläggning

Undersökningen har utförts av:

Tabletter	laboranten Ellinor Rydberg (ansvarig handläggare)

Frågor riktas i första hand till forensikern Paul Lövdahl (ärendeansvarig), direkttelefon 010-562 81 96. Eventuell kallelse till rättegång ställs till den ansvarige handläggaren för berörd undersökningstyp.

Ellinor Rydberg
Laborant

Vid återgivande av denna redovisning ska detta i normalfallet göras i sin helhet. Om utdrag ur redovisningen återges i annat dokument ska detta följas av en tydlig hänvisning till ursprungsdokumentet.

Polismyndigheten
Nationellt forensiskt centrum - NFC
581 94 Linköping • Tel 010-562 80 00 vxl • Fax 013-14 57 15
E-post registrator.nfc@polisen.se • www.nfc.polisen.se

SWEDAC ACKREDITERING
Ackred. nr 1521
Provning
ISO/IEC 17025

Polisen

Elektroniskt underskriven av Ellinor Rydberg 2016-06-28 12:22

Analysbesked
(Delredovisning 1)

Datum	Vårt diarienummer
2016-06-28	2016009639
Ert datum	Er beteckning
2016-06-13	5000-K663828-16

Protokoll från NFC

Nationellt forensiskt centrum (NFC) innefattar det centrala laboratoriet i Linköping (tidigare Statens kriminaltekniska laboratorium – SKL) samt laboratorierna i Stockholm, Göteborg och Malmö. NFC är en gemensam organisatorisk avdelning inom Polismyndigheten men det kommer under en övergångsperiod vara skillnader i utseende och omfattning i de utlåtanden och protokoll som skickas från respektive laboratorium inom NFC. Vi arbetar för att ensa utformning av utlåtandena och protokollen. Detta är dock ett arbete som behöver processas under en tid inom respektive ämnesområde.

För de ämnesområden inom NFC som utförs på flera platser i Sverige kommer även undersökningsförfarandet att harmoniseras succesivt.

Kvalitetsarbete och ackreditering

NFC arbetar med att ta fram ett gemensamt ledningssystem för kvalitetsarbetet, men fram till att detta är klart tillämpar vi olika styrdokument för den laborativa verksamheten beroende på geografisk placering i Sverige.

Ackreditering är en tredje parts bedömning av ledningssystem tillsammans med metoder och standardförfaranden. Bedömningen sker mot ISO/IEC 17025 eller ISO/IEC 17020. I Sverige utförs denna bedömning av Swedac som är Sveriges ackrediteringsorgan. Laboratoriet i Linköping har en ackreditering som omfattar frekvent använda metoder och standardförfaranden, vilket medför att en stor del av den laborativa verksamheten ingår. Laboratorierna i Stockholm, Göteborg och Malmö är ackrediterade för framkallning och identifiering av fingeravtryck.

Eftersom omfattningen av ackreditering varierar mellan laboratorierna inom NFC kommer det att markeras i utlåtanden och protokoll om undersökningen utförts inom ackreditering. Alla utlåtanden och protokoll ska dock vara av adekvat kvalitet. Målet för NFC är att all laborativ verksamhet som utförs frekvent ska vara ackrediterad, dock kommer det att dröja några år tills detta är uppnått.

Polismyndigheten
Nationellt forensiskt centrum - NFC
581 94 Linköping • Tel 010-562 80 00 vxl • Fax 013-14 57 15
E-post registrator.nfc@polisen.se • www.nfc.polisen.se

SWEDAC ACKREDITERING
Ackred. nr 1521
Provning
ISO/IEC 17025

Polisen

Polismyndigheten

BEGÄRAN ANALYS VID RMV
för utrönande av eventuell drogförekomst i blod/urin i samband med brott

Datum: 2016-06-04
Diarienummer: 5000-K663828-16
Myndighetskod: 5000

Region Stockholm
Polisområde Nord
Sundbybergsvägen 15
17187 Solna

Förtur, anledning
☒ 2016-06-04 Anhållen, grovt brott.

Provgivare (berörd person)

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
19830517-0790	Jonsson	Rolf Martin	Martin

Provgivaren är: ☒ Misstänkt ☐ Målsägande

Finns misstanke om att personen drogats ofrivilligt: ☐ Ja ☒ Nej

Har provgivaren uppgivit eget intag av alkohol, droger, mediciner eller annat? Sjukvårdsmedicinering?
☒ Ja (ange vad) bensodiazepiner, dopingpreparat, psykofarmaka ☐ Nej

RMV:s noteringar

Streckkodsetikett, RMV:s Dnr

Inkommet material
Blod
Urin
Avvikelser

Brottet

Tidpunkt för brottet	Datum	Klockslag	Brottsrubricering
	2016-06-04	05:35	Försök till mord

Provtagning

Blodprov datum	Klockslag	ProvrörsID, A	provrörsID, B	ProvrörsID, C	Streckkod för varjeprovningssett OBS! Klistra etikett här
2016-06-04	11:00	ahf263a	ahf263b	ahf263c	

Urinprov datum	Klockslag		provrörsID, D	ProvrörsID, E	OBS! Klistra etikett här
2016-06-04	19:55	☐ Vägrat	bjz613d	bjz613e	

RMVs noteringar

Analysbegäran

☒ Alkohol ☒ Narkotika ☒ Läkemedel ☒ Anabola steroider (endast i urin) ☐ Annat

Iakttagelser

☐ Se RMV:s infoblad

Iakttagelser i samband med ingripandet, symptom betr. påverkan m.m.
Patrull på plats beskriver honom som psykotisk, sluddrigt tal, stirrig blick. Uppger att han ej sovit på sju dygn. Uppger eget intag enligt ovan.

Protokollförare, namn	Tj-enhet
Oskar Tallryd	Kriminaljouren Solna

Utredare
Ej fördelat på ordinarie utredare, ring 010-56 30942 för upplysning kring detta.

Telefon

Fax

Polisen

Nationellt forensiskt centrum - NFC
NFC Stockholm - Fingergrupp 2
Box 12195
102 25 STOCKHOLM

Diarienummer
K663828-16
5312/27690-16

SAKKUNNIGUTLÅTANDE

Uppdragsgivare
Polisen, region Stockholm.

Ärendets art, brottstid, brottsort
Mord den 4 juni 2016 på Bielkevägen 20 i Bromma.

Undersökningsmaterial
Två mobiltelefoner av modell Iphone 6, beslag 2016-5000-BG57010.

Undersökningens ändamål
Att framkalla och säkra friktionshudsavtryck på materialet och utröna om förekommande avtryck härrör från Martin Jonsson pnr 830517-0790.

Handläggning
Materialet har laboratoriebehandlats med början den 9 juni 2016 av inspektören Annika Lidström och kriminalinspektören Stefan Gorwat. De säkrade avtrycken har granskats av forensiske ingenjören Jens Carlsson två avtryck har bedömts identifierbara.

Undersökning beträffande avtryckens identitet har utförts av
Forensiska ingenjörerna Jens Carlsson och Jenny Sjögren.

Utlåtande
Två framkallade och säkrade avtryck överensstämmer med avtryck från den person som datyloskoperats i namnet **Jonsson, Rolf Martin** pnr **830517-0790** enligt följande:

a) **höger ringfinger** säkrat på baksidan av mobiltelefon, punkt 2 i beslaget. Materialmärkning 5312/27690-16/G002.
b) **vänster pekfinger** säkrat på sidan av mobiltelefon, punkt 2 i beslaget. Materialmärkning 5312/27690-16/G002.

Stockholm den 4 juli 2016

.... Jens Carlsson

.... Jenny Sjögren

SWEDAC ACKREDITERING
1521
ISO/IEC 17025

Polisen

Protokoll

Undersökningsprotokoll två stycken iPhone 6

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Orginalhandlingens förvaringsplats	Datum	Tid
	2016-06-15	07:20

Involverad personal	Funktion
Anna-Karin Berg	Uppgiftslämnare

Polisen
Region Stockholm
Utredningsenheten
IT-forensiska sektionen

Undersökningsprotokoll

Datum
2016-06-14

Diarienr (åberopas vid korresp)
5000-K663828-16

Undersökningsprotokoll avseende 2 mobiltelefoner

Utredningsman	Telefon till utredningsman
Anna-Karin Berg, Grova Brott Grupp 12	010-56301021

Handläggare på IT-forensiska sektionen	Medundersökare
Andreas Dimberg Ekwall	

Undersökningstyp	
Mobiltelefonundersökning	
Inkom till IT-forensiska sektionen	**Undersökningen påbörjat datum**
2016-06-13	2016-06-13
Undersökningsadress	
Norra Agnegatan 33, Stockholm	

Inledning

I samband med utredning av 5000-K663828-16 har två (2) mobiltelefoner inkommit till IT-forensiska sektionen.

Sammanfattning

Telefoner har lästs av och materialet lämnas till ansvarig utredare.

Innehållsförteckning

Inledning 1
Sammanfattning 1
Innehållsförteckning 2
2016-5000-BG57010-1 3
  Iakttagelser och undersökningar 3
  Analys och slutsats .... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**
2016-5000-BG57010-2 4
  Iakttagelser och undersökningar 4
  Analys och slutsats .... **Fel! Bokmärket är inte definierat.**

2016-5000-BG57010-1

Fabrikat: Apple
Modell: iPhone 6s
IMEI: 353266079439014

SIM-kort:
Operatör: Tele2
ICCID: 89462047211100733082
PIN-kod: Ingen

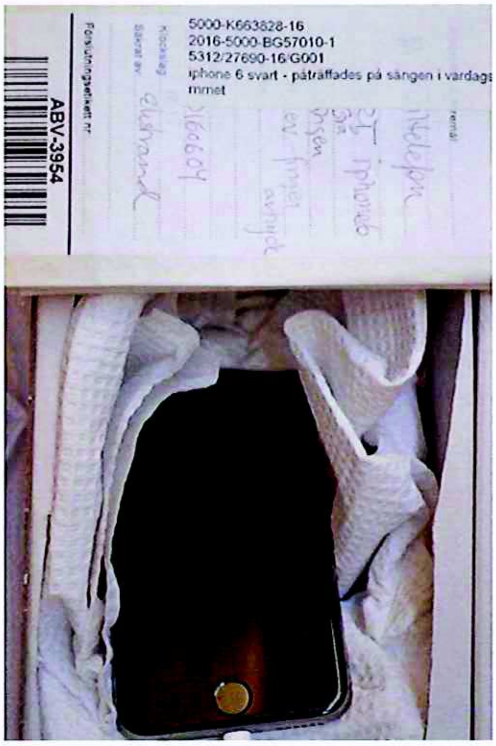


Bild 1: 2016-5000-BG57010-1

Iakttagelser och undersökningar

Telefon och SIM-kort har lästs av, materialet lämnas till ansvarig utredare. I och med undersökningens natur har telefonen inte startats och därmed inte manuellt gåtts igenom.

2016-5000-BG57010-2

Fabrikat: Apple
Modell: iPhone 6s
IMEI: 355429076067620

SIM-kort:
Operatör: Telia
ICCID: 89460120140511002684
PIN-kod: Okänd

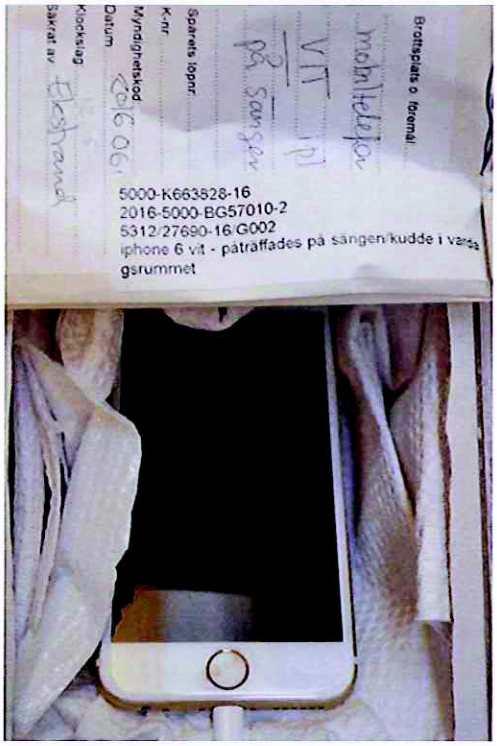


Bild 2: 2016-5000-BG57010-2

Iakttagelser och undersökningar

Telefon och SIM-kort har lästs av, materialet lämnas till ansvarig utredare. I och med undersökningens natur har telefonen inte startats och därmed inte manuellt gåtts igenom.

Stockholm 2016-06-14

....

Andreas Dimberg Ekwall, Handläggare

Polisen

Nationellt forensiskt centrum - NFC
NFC Stockholm - Fingergrupp 2
Box 12195
102 25 STOCKHOLM

Datum
2016-07-04

Diarienummer
K663828-16
5312/27690-16

Svar från fingeravtrycksgruppen

Brott / händelse (*från RAR-anmälan*)	Uppdragsgivare	Brottsdatum
Mord		2016-06-04
Brott / händelseadress (gata, postnr, ort, tfn, portkod)	Anträffningsadress om annat än brottsadress	
Bielkevägen 20, Bromma		

Målsägare (namn, adress, postnr, ort, tfn)

Undersökningsförklaring

Materialförteckning

Materialmärkning	Ev Beslagsnr	Beskrivning	Anteckning	Metod enligt lista	Identifierbara avtryck
5312/27690-16/G001	2016-5000-BG57010-1	iphone 6 svart	påträffades på sängen i vardagsrummet	7	0
5312/27690-16/G002	2016-5000-BG57010-2	iphone 6 vit	påträffades på sängen/kudde i vardagsrummet	6.3.4	2

Ansvarig handläggare på fingeravtrycksgruppen har varit: Jens Carlsson

LABORATORIEUPPDRAG: Behandling har skett med början på 16-06-09 av laborant Annika Lidström.

Möjligen identifierbara avtryck [2] därav handflata [0]

Jämförelseavtryck bifogas [ ] Ja ID med jämförelseavtryck [ ] Ja [ ] antal avtryck [ ] Nej

ID med tillgängliga avtryck från namngiven/na, misstänkt/a person/er [x] Ja, se sakkunnigutlåtande [ ] Nej

Datasökning utförd [ ] ja [ ] nej [ ] ID, se sakkunnigutlåtande [ ] ej ID [ ] Datasökning kommer att ske

METODLISTA

1. Ninhydrin
2. Wet Powder (WP)
3. Cyanoakrylat (CNA)
4. Cyanoakrylat + Basic Yellow 40 (CNA+BY40)
5. Cyanoakrylat + magnet
6. Pulvermetod
7. Annan Acid Yellow 7..
8. Icke ackrediterad metod ....

Anteckningar
Mt: Martin Jonsson pnr 830517-0790

Stockholm den 4 juli 2016

....
Jens Carlsson

SWEDAC ACKREDITERING
1521
ISO/IEC 17025

Polisen
Polisregion Stockholm
Utredningsenheten
IT-forensiska sektionen

Undersökningsprotokoll

Datum
2016-09-13

Diarienr (åberopas vid korresp)
5000-K663828-16

Undersökningsprotokoll för beslag 2016-5000-BG62865

Utredningsman	Telefon till utredningsman
A Berg, Grova Brott Grupp 12	

Handläggare på IT-forensiska sektionen	Medundersökare
Henrik Skog	

Undersökningstyp	
Datamedieundersökning	
Inkom till IT-forensiska sektionen	**Undersökningen påbörjat datum**
2016-06-22	2016-09-02
Undersökningsadress	
Sundbybergsvägen 15	

Inledning

Syftet med undersökningen var att eftersöka information relaterad till mord.

Sammanfattning

Ingen information relaterad till mord har påträffats vid tillfället för undersökningen i något av beslagen.

Beslag

Gods

Material-märkning	Beslagsnr	Beskrivning	Platsbeskrivning	Tillvarataget av
5313/30758-16/G002	2016-5000-BG62865-2	Bärbar dator, Acer, ligger i datorväska med laddnings sladd	Låg i en datorväska som stod på golvet i köket intill köksbordet	Anna Berg
5313/30758-16/G003	2016-5000-BG62865-3	USB	Låg på köksbordet	Anna Berg

Iakttagelser och undersökningar

2016-5000-BG62865-2

Ingen information relaterad till mord har påträffats vid tillfället för undersökningen.

2016-5000-BG62865-3

Ingen information relaterad till mord har påträffats vid tillfället för undersökningen.

Undersökningsmetoder

Undersökning av datamedia sker enligt gällande forensiska undersökningsmetoder. Det undersökta materialet hanteras i en kontrollerad och säker miljö, anpassad för att säkerställa dataintegriteten.

En innehållsmässigt identisk kopia av datamediet skapas på analysdator. När kopieringen sker skyddas originalmaterialet mot förändringar med hjälp av skrivskydd. Datamediet avmonteras därefter från analysdatorn och vidare undersökningar och analys sker endast mot den forensiska kopian. Originalmediet förblir oförändrat.

Analys och slutsats

2016-5000-BG62865-2

Ingen information relaterad till mord har påträffats vid tillfället för undersökningen.

2016-5000-BG62865-3

Ingen information relaterad till mord har påträffats vid tillfället för undersökningen.

Stockholm 2016-09-13

....

Henrik Skog, Handläggare

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person
Berglund, Klara Kristina

Personnummer

Den hörde är
Vittne

ID Styrkt
Ja

Sätt
sv kk

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne

Tolk

Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Angående iakttagelser i samband med ingripande

Underrättad om misstanke

Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)

Försvarare/ombud önskas

Försvarare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhörsledare
Malva Neander

Förhörsdatum
2016-08-01

Förhör påbörjat
09:48

Förhör avslutat
10:19

Förhörsplats
Polisstationen Solna

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt

Förhörsvittne

Utskrivet av
M.N

Berättelse

Förhör med Klara Berglund. Klara arbetar som polis och hörs med anledning av sina iakttagelser i samband med ingripandet på Bielkevägen i Ulsvunda. Förhörsledarens frågor skrivna i kursiv stil. Rubriker skrivna av förhörsledaren i efterhand.

JOBBET GÅR UT
Klara berättar att hon var vid Brommaplan när larmet gick ut. Informationen som gick ut var att någon ringt in och sagt att han slagit sönder sin tjej och att man trodde det var allvarligt då man hörde en kvinna ila i bakgrunden.

KOMMER TILL PLATSEN
Klara berättar att hon kom till platsen samtidigt som en annan patrull. De kom fram till den aktuella adressen och porten var låst. Klaras kollega Linda slog sönder rutan till porten. Strax efter att Linda gjort det så kom det en man ner för trappan. Klara förstod att det var rätt man. Klara förstod det då han var blodig på byxorna, tröja, ansiktet och på händerna.

Mannen kom ut från porten och Klara och hennes kollegor beordrade ner mannen på marken. Mannen sa att det var han som hade gjort det och att poliserna skulle ta det lugnt. Klara satte handfängsel på mannen och när de hade kontroll på mannen så fortsatte Klaras kollegor in i porten.

Klara berättar att hon var själv med mannen ute på gården. Klara satt med knät på mannens rygg och med sina händer på mannens skuldror. Klara berättar att hon tänkte att mannen måste ha använt en kniv då hans händer var så blodiga. Klara berättar att mannens händer var så blodiga att det såg ut som att han haft dem i en människas kropp. Mannen hade också blodstänk i ansiktet.

Klara berättar att hon hör på radion hennes kollega Daniel ropa "det är jävligt illa och vi behöver ambulans fort".

Klara berättar att hennes kollega Daniel kom ut från fastigheten och Klara såg att han var medtagen. Daniel skrek till mannen "va fan har du gjort". Klara är halvt utbildad sjuksköterska och frågade Daniel om det var något som hon kunde göra inne. Daniel svarade då att det inte fanns något som de kunde göra.

Klara berättar att mannen fortsatte säga att han tog på se det. Mannen sa att han lagt kvinnan i framsida sidoläge och ringt till polisen. Mannen upprepade detta och Klara uppfattade det som att han sa det som ett argument för att polisen skulle vara snäll mot honom.

SÄTTER MISSTÄNKT I BIL
Klara berättar att yttre befälet Christina sa till dem att de skulle lasta mannen. När Klara och kollega satte honom i polisbilen sa mannen att han inte mådde bra och att han inte sovit på sju dagar och att han varit på sjukhuset för hjälp. Mannen sa också att han dödat förut. Mannen sa att han ville bli körd till sjukhuset och att om han inte blev det skulle han bli helt galen. Klara minns inte exakt ordagrant men andemeningen var att mannen skulle bli galen om han inte kom till sjukhuset.

HUR KLARA UPPFATTADE MISSTÄNKT
Klara berättar att hennes uppfattning om mannen var att det gick att kommunicera med honom och han kunde svara på tilltal och tog till sig av den informationen som lämnades till honom. Mannen var forcerad och pratade hetsigt och som i någon form av psykos men inte borta.

INNE I LÄGENHETEN
Klara berättar att efter att de lastat mannen i polisbilen kom hennes kollega Christian ut och ville ha hjälp med en bår in till lägenheten. Det var förs då som Klara kom in i porten och lägenheten. Klara såg att det var blod i trapphuset och in till lägenheten. Det var som att någon gått barfota i blod i lägenheten. Det var blodstänk på väggarna och Klara tänkte att mannen måste ha jagat runt kvinnan då det var stänk på flera väggar. Kvinnan låg på golvet i mitten av rummet och ambulanssjukvårdarna jobbade med henne.

Klara berättar att det låg en hund i lägenheten som hon sedan fick ta hand om och satte i en polisbil.

Kvinnan lastades i en ambulans och kördes sedan till sjukhuset. Klara och kollega åkte efter och tog skoavtryck på ambulanssjukvårdarna.

FRÅGOR FRÅN FÖRHÖRSLEDAREN

Förhörsledaren frågar om Klara minns mer om vad mannen sa i samband med gripandet?
Klara berättar att hon minns att mannen sa att det var jävligt illa med kvinnan för att han sett att hon skitit ner sig. Klara tänkte då att kvinnan måste vara död. Klara tänkte att mannen också vet att hon är död.

Förhörsledaren frågar om Klara minns om mannen sa varför han skadat kvinnan?
Klara berättar att mannen sa något i stil med "den jävla subban har legat med en annan kille och sen säger hon framför mig att hon inte gjort det".

Förhörsledaren frågar Klara uppfattade mannen när han sa dessa saker?
Klara berättar att hon uppfattade det som att han ville rättfärdiga det som han hade gjort och

att det var som att han tyckte att han inte gjort något fel. Klara berättar att mannen var klar och tydlig och brusade upp och blev upprörd och förbannad när han berättade om anledningen.

Förhörsledaren ber Klara berätta om blodet på misstänkt händer?
Klara berättar att mannens händer var helt blodiga. Mannen var handfängslad och hade händerna på ryggen. Den delen av händerna som Klara såg var helt blodiga. Klara såg främst handflatorna. Klara berättar att hon var tvungen att slänga sina handfängsel efter händelsen då det kommit in blod i alla skåror och hål och det gick inte att få bort.

Förhörsledaren ber Klara berätta om vilka handskar hon hade på sig och om hon bytte handskar inne i lägenheten?
Klara berättar att hon inte minns exakt. När Klara kom in i lägenheten fick hon hjälpa ambulansvårdarna med kvinnan. Klara kände då på kvinnans kropp och minns att hon noterade att kvinnan var varm. Klara hade då antingen inga handskar eller plasthandskar på sig. Klara vet inte om hon först hade sina läderhandskar när hon hanterade mannen och sedan bytte till platshandskar eller om det var så att hon hade plasthandskar på sig hela tiden. Om klara bytte handskar så minns hon inte var hon gjorde det.

Förhöret uppläst och godkänt från förhörsanteckningar

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person
Clarkson, Christian John

Personnummer

Den hörde är
Vittne

ID Styrkt
Ja

Sätt
Svensk körkort

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne

Tolk

Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Hörd som vittne som polis på plats i mordet på Bielkevägen 20.

Underrättad om misstanke

Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)

Försvarare/ombud önskas

Försvarare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhörsledare
Christine Andersson

Förhörsdatum
2016-06-21

Förhör påbörjat
13:49

Förhör avslutat
14:32

Förhörsplats
Polishuset Solna

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt
Konceptförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av
CA

Berättelse

Christian berättar att han och Klara, hans kollega, tillsammans med den andra patrullen var vid OKQ8 vid Brommaplan. De båda patrullerna var egentligen på väg in till stationen när patrullen med Daniel och Linda fick jobbet av radion. Då de båda patrullerna var tillsammans så de åkte till platsen ihop. Christian säger att när det var så där nära blev det stressigt. Christian säger att de visste hur nära det var och ingen av dem spikade adressen och det var rätt frustrerande minuter.

De båda patrullerna hoppar ut ur sina bilar när de kommer fram och Christian tror att Linda tog med sig en sjukvårdsväska. När de kom fram till porten var den stängd. Då fattade de ett gemensamt beslut och Linda slog sönder rutan till porten med batongen. Någon sa "slå den, slå den". Christian säger att han stod till vänster om porten. Det var gräs och en gång fram till porten och Klara stod mittemot honom. Linda och Daniel stod framför Christian och Klara. När Linda satte in handen och skulle öppna dörren hördes det en röst från trapphuset. Christian fattade att det var gärningsmannen som kom. Christian såg den stora mannen komma gående i trapphuset. Mannen kom ner för halvtrappan och han hade jeans och tröja på sig och var blodig. Mannen kom ut till oss och då tog Christian och Klara tag varsin sida om mannen. Christian tror att han höll sin hand på vapnet. Mannen gjorde inget motstånd och de skrek och beordrade ner mannen på marken. De fick upp hans händer på ryggen utan problem. Mannen sa "jag tar på mig allt". Christian kommer inte ihåg mer vad mannen sade.

Christian berättar att Linda och Daniel hade gått upp till lägenheten. Klara satte handfängsel på mannen och mannen låg där och var lugn. Christian frågade Klara om det var okey att han också gick in i lägenheten och det var okey för henne. Christian säger att han inte vet varför han ville in i lägenheten men han tror att han hörde på Linda och Daniels röst att det var allvarligt.

Christian gick in mot lägenheten som låg till höger i trapphuset. Det var blod i trapphuset och i lägenheten fanns det blodiga fotspår i hallen och Christian tänkte att det måste varit mannens blodiga fotspår. När Christian kom in i hallen tänkte han på att det var väldigt mörkt i lägenheten. Han ser att Linda och Daniel står i vardagsrummet. Christian stannade till i hallen och såg en kvinna ligga på golvet i vardagsrummet. Han såg att hon bara hade trosor på sig och kvinnan hade bajsat på sig och han såg bara ett blont ljust hår. Christian trodde då att hon var död. Han säger att det kändes som det på Daniel och Linda, de hade stannat upp. Christian fotar rent instinktivt med sin mobil. Han fotar från det han möttes av i hallen och framåt mot kvinnans ansikte. Daniel gick då ut ur lägenheten för han tyckte att det var jobbigt. Christian och Linda diskuterade att de måste hålla fria luftvägar. De hörde kvinnans rossliga andetag.

Christian berättar att kvinnan låg med huvudet mot sängen. Christian klev då över henne och satte sig bakom kvinnan vid hennes huvud för att hålla fria lyftvägar. Christian tänkte på att kvinnan inte hade några skador någon annanstans än på huvudet. Han säger att han inte såg några konturer i hennes ansikte. Han kände en fruktansvärd hopplöshet, han visste inte vad han skulle göra när det var sådan här stor trauma mot huvudet.

Christian hörde sedan på radion att Kristina och Branko landade på platsen och att ambulansen var 5 minuter bort. Kristina och Branco kom in i lägenheten och då tittade Christian sig runt. Det var mycket stänk på väggarna och det var en stor pöl med blod vid kvinnans huvud. Kvinnans hårbotten var väldigt blodig. På golvet såg det ut som att blodspåren visade som om att huvudet hade åkt fram och tillbaka på golvet. Christian såg även en blodpöl i sängen. Han letade efter tillhyggen som mannen kanske hade använt. Men han hittade ingeting och då förstod han att mannen måste ha använt sina knytnävar.

Ambulanspersonalen kom in i lägenheten och då gick Christian ut i trapphuset för att ta lite luft. När Christian kom in i lägenheten igen hade Branko hittat ett ID kort på kvinnan. Christian tittade då in i badrummet och han såg att det fanns blod i handfatet. Christian tog en bild på det och han tänkte att någon kanske hade spottat i handfatet.

Abulanspersonalen tog över och tog hand om kvinnan. Christian hjälpte till att få in båren. Daniel och Klara hade lastat in mannen i bilen. När mannen var lastad i bilen så åkte Daniel och Linda iväg med misstänkt. Kvar på platsen då var Christian, Klara. Kristina, Branko och ambulanspersonalen. Hunden som fanns inne i lägenheten tog Klara hand om och lastade in i deras bil. Christina kommer ihåg att han tog nycklarna till lägenheten och gick ut sist och låste. Nycklarna gav han till Kristina.

De alla gick bort till ambulansen som lastade kvinnan. Christian tog foton på två stycken av ambulanspersonalens skosulor och tog ID på alla fyra av ambulanspersonalen. Christian och Klara åkte till stationen med hunden och sedan åkte de till Karolinska sjukhuset till traumaavdelningen. Där mötte de upp ambulanspersonalen, med vita papper, som ambulanspersonalen fick trampa på och sedan åkte de till Tegen för avrapportering.

Förhörsledaren (FL) frågar: Träffade du mannen mycket?
Christinan säger att det var han och Klara som fick ner honom på marken och fick kontroll på honom. När det var lugnt gick jag in i lägenheten.

FL frågar: Vad sade mannen?
Christian säger att det enda han kommer ihåg är att mannen sa "jag tar på mig allt". Christian är säker på att mannen har sagt mer saker men han kommer inte ihåg det.

FL frågar: Hur upplever du mannen?

Christian säger att han kändes väldigt stor och jäkligt labil. Han tänkte "fy fan" när han såg honom. Mannen hade jeans och en långärmad tröja. Christian tänkte på att mannen var blodig om händerna och i ansiktet. När Christian tog tag i honom kändes mannen jäkligt stark men medgörlig, han kändes labil. Mannen hade en aggressiv gångstil och han kom ganska fort mot oss. När mannen kom ut höll han upp händerna och sedan fick de ner honom. De tog tag i hans armar och visade vart han skulle ligga men mannen lade sig ner själv.

FL frågar: Upplevde du honom påverkad av något?
Christian säger att det hann han inte tänka på, det gick så fort. Christian säger att i och med att han inte var kvar så länge med honom så har han ingen uppfattning. Men egentligen uppfattade Christian honom inte som påverkad av något. Eftersom mannen var medgörlig och han var lugn och så sa han att han tar på sig allt. Christian fick inte upplevelsen om att han skulle varit hög som ett as och stissig. Eller att han skulle ha varit något psykfall, schizofren eller galning. Christian säger att detta är under ett fåtal sekunder och hans magkänsla. Christian säger att Klara satt med honom och sedan kom Daniel ut och de tog hand om mannen. Christian kände att han ville ta på sig sjukvårdsbiten mer den här gången.

FL frågar: Var det nära porten han beordrades ner?
Christian säger att det var inom en tvåmeters radie från porten. Han ligger med sin vänstra sida mot fastigheten.

FL frågar: Var det något annat du tänkte på i lägenheten som var annorlunda eller konstigt?
Christian svarar "Nej, det var ju inte det". Christian säger att när han satt där med henne på golvet försökte han tänka på om något var avvikande. Men han såg ingeting. Christian säger att det fanns en soffa, bord, hunden hade en säng, en svart matta, persiennerna var nerdragna och hennes säng låg direkt på marken och det fanns en tv mittemot. Det fanns ingeting som stack ut så.

FL frågar: Flyttade du på något i lägenheten?
Christian svarar "Nej, ingeting vad jag vet". När Christian tog bilderna på henne var allting orört. Ingen hade varit framme hos henne och allting var orört. Christian vet att ambulanspersonalen frågade om de kunde flytta saker och då sa de ja eftersom Christian redan hade fotat. Christian säger att det finns en bild som är tagen nära hennes ansikte och direkt efter det tog han ett steg över henne. Christian är inte säker på om han kanske flyttade något vid hennes huvud. Men bilden visar hur allt såg ut.

FL frågar: Flyttade Ambulanspersonalen något?
Christian säger att de flyttade på vardagsrumsbordet.
FL frågar: Hur var kvinnans tillstånd?
Christian säger att hon var helt okontaktbar, helt medvetslös. Hon regerade inte på någoting, inte på tilltal. Christian nöp henne men hon reagerade inte. Han berättar att kvinnan hade en konstig andning, hon andades inte utan och kippade mer efter luft. Christian kunde inte hitta kvinnans puls på halsen. Christian tror att han kände något slag i handleden. Christian säger att kvinnan låg rätt bra på sidan så han satt mer och höll i hennes nacke.

FL frågar: Vad hade hon för skador?
Christian säger att han såg hennes högersida mest och där var det jätte svullen, över skallen, ögonen och kinden. Christian vet inte ens om han kunde se någon näsa. Kvinnan var rund som en melon i ansiktet. Han säger att det var jätte mycket blod i hårbottnen, mörkt blod och jätte kladdigt.

Uppläst och godkänt från anteckningar. Därefter nedskrivet.

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person	Personnummer
Dahlström, Linda	

Den hörde är	ID Styrkt	Sätt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Vittne	Ja	svenskt körkort 238032692	

Tolk	Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Hörs som vittne

Underrättad om misstanke	Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)	
Försvarare/ombud önskas	**Försvarare/ombud närvarande**	**Godtar den försvarare som rätten förordnar**

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Nadja Belousova	2016-06-15	11:08	12:38
Förhörsplats	**Typ av förhör**	**Förhörssätt**	
Polishuset Solna	RB 23:6	Konceptförhör	
Förhörsvittne	**Utskrivet av**		
	NB		

Berättelse

Linda uppger att hon arbetar som polis.

I förhöret återges förhörsledarens frågor i **fet** text och Lindas svar i brödtext.

Förhörsledaren ber Linda berätta fritt om händelseförloppet.
Vi var på Brommaplan och fick ett jobb. Det var en man som hade ringt in och sagt att han hade slagit sin tjej. Det skulle ha skett i Bromma. Vi fick adressen och började styra dit tillsammans med 9410.
Vi fick en ytterligare patrull 9120 med oss som ledningsresurs. Vi kom fram samtidigt som 9410. När vi kom till platsen gick Klara från 9410 fram till porten och ryckte i dörren och den var låst.
Då kom jag, Daniel och Christian fram till porten. Jag dog fram min batong och krossade rutan. Jag stoppade in handen och låste upp. I samband med det så ser jag att en man kom gåendes från höger sida av trappen. Han kom mot trappen och började gå ner. Han hade händerna uppe i luften och han sa något som jag inte kunde uppfatta. Vi drog upp dörren och skrek att han skulle visa händerna eftersom han då hade dragit ner dem.
Mina andra kollegor skrek också att han skulle visa händerna lägga sig ner. Vi stod då kvar utanför porten och mannen kom mot oss gåendes. När han kom utanför porten så la han sig ned på marken. Mannen gjorde som han blev tillsagd. Sen såg jag inte vad som hände om Christian eller Klara tog tag i honom. Jag fick uppfattningen att mannen var under kontroll. Då sprang Daniel in i porten upp för den lilla trappen och jag kom efter honom.

När gärningsmannen kom mot oss såg jag att han var skitig. När han kom närmare mig såg jag att han var blodig i ansiktet och på händerna. Just då visste jag inte om han hade blod någon annanstans.

Såg du om han hade blod på kläderna?
Det vet jag inte. När han kom ned för trappen såg jag bara händerna och huvudet.

Jag visste att mannen kom från höger. Daniel gick också direkt till höger. När jag kom upp för trappen såg jag blodspår utanför lägenheten. Dörren till lägenheten var öppen.
Jag och Daniel kom in. Det var mörkt i lägenheten. Man kunde se men det var inga lampor tända.
Jag tror att det var ganska rakt fram in till vardagsrummet. Jag såg ett par bara ben och det gjorde att jag drog mot det rummet. Jag reagerade på att det var väldigt mycket blod. Jag stack in huvudet i det rummet och tittade om det var några personer där men det var bara kvinnan som låg där. Jag tittade snabbt in i andra rum om det var någon där. Det var en toalett och ett litet kök men det var inga där.

Jag gick in i vardagsrummet igen. Jag hade kontakt med ambulansen. Jag låg på kanalen där vi har kontakt med dem. Daniel låg på kanalen som vi poliser ligger på. Jag försökte lämna en lägesbild till ambulansen. Det var så mycket blod i lägenheten och jag hade en uppfattning om att gärningsmannen var blodig. När jag såg henne trodde jag först att hon var död. Hon låg på sidan och hade bajsat på sig och huvudet var som en svart, röd boll. Jag försökte ge den lägesbilden till ambulansen. Jag lyfte lite på sidan på henne för att se om hon hade en sårskada. Jag var säker på att hon blödde någonstans ifrån eftersom det var så mycket blod. Det var mycket blod överallt i det där vardagsrummet samt i med att jag såg honom och blodspåren. Jag hittade inga sårskador på hennes kropp och så tittade jag på hennes huvud. Det var inga sårskador vad jag kunde se. Det var blod överallt men det var inte så att det rann blod från henne.

Ambulansen frågade om hon andades. Då vet jag att jag reagerade på att jag hörde ett gurglande. Jag fick gå närmare eftersom jag inte kunde se hennes ansikte. Jag gick fram och tittade efter vad det var för ljud och vart det kom ifrån. Jag förstod att det var andning. Under tiden vi kontrollerade hennes andning kom Christian in i lägenheten. Han ropade efter en akutbil på radion eftersom det var så pass illa med henne. Akutbil är en bil med specialister så att man kan göra åtgärder på plats.
Jag sa till Christian att kvinnan inte blödde och att jag inte visste vad jag skulle göra. Jag och Christian kom fram till att vi inte kunde göra så mycket och att hon låg bra så som hon låg. Hon låg på vänster sida med armarna utåt. Min tanke var att jag inte ville lyfta på hennes huvud eftersom jag inte visste hur pass skadat huvudet var. Det såg ut som att hela huvudet var trasigt. Jag la upp hennes händer närmare huvudet.
Christian fotade av henne och satte sig bredvid henne för att hålla koll på hennes andning.

Under den tiden hade Daniel gått ut någon gång men vi var tre där inne ett tag. Jag vet att Daniel gick ut till Klara och gärningsmannen. Jag gick runt och kollade efter tillhyggen. Något som skulle kunna ha med det här att göra men hittade ingenting. När jag såg henne hur skadad hon var och hur trasig hon var, var min tanke att någon måste ha använt något tillhygge. Jag hade svårt att föreställa mig att man kunde göra sådant med bara händer.

Jag såg att det fanns en hund i lägenheten som låg väldigt tyst och lugnt i sin madrass.

Vilket rum låg hunden i?
Hunden låg i vardagsrummet.

Jag minns att jag hade min sjukvårdsväska med mig men kom fram till att jag inte kunde göra något. Det var blod på så många ställen. I sängen var det en blodpöl så jag tänkte att hon

måste ha blivit flyttad.

Mitt i det kom Kristina och Branko från 9120. De hade en sjukvårdsväska och defibrillator med sig. De kom också fram till att de inte kunde göra så mycket. Jag har svårt att uppfatta hur lång tid det hade gått. När Kristina kom in frågade jag ambulansen hur långt de hade kvar. Då sa de att de är strax på plats. Jag kom ut och öppnade dörren till porten. Då var Klara och Daniel borta vid vår bil och satt där. Det var buskage mellan porten och bilarna, jag antar att gärningsmannen satt i bilen. Klara vinkade in ambulansen. Ambulansen kom och lastade ut och de gick mot mig. Jag höll upp dörren när de gick in. Då var Christian, Branko och Kristina inne i lägenheten.

Jag gick iväg till Daniel och Klara och löste av Klara som gick mot porten. Klara och någon till kom ut och hämtade båren från ambulansen och bar in den. Då gick jag till porten och höll upp dörren igen.

När de hade gått in med båren gick jag tillbaka till Daniel till bilen. Där ungefär sa Branko att vi skulle köra in gärningsmannen till polisstationen i Solna. Jag hoppade in i baksätet med gärningsmannen. Daniel körde bilen och vi åkte in till polisstationen.

Vad hände i bilen?
Gärningsmannen upprepade samma sak helatiden. Att han var påtänd och att han varit vaken i sju dygn. Han sa att han erkänner att han har slagit sönder henne. Sen sa han att hon hade varit otrogen och att hon har "knullat en neger". Min uppfattning var att han rättfärdigade sin handling. Att han hade slagit henne för att hon var otrogen. Han sa att han står för det han har gjort.

Han frågade flera gånger om hon andades. Han sa att det var han som ringde polisen och att det var han som la henne på sidan. Det var också då jag reagerade igen på att han hade blodstänk i ansiktet och blod på händerna. Det var blod på hans kläder men jag kommer inte ihåg exakt hur det var.

Sen kom vi in till arresten. Min upplevelse av honom var att han var väldigt känslig. Jag trodde att han skulle börja slåss. Min uppfattning var att det kunde bli stökigt eftersom han var så uppstressad. Skulle man säga något som han inte gillade så skulle han bli arg. Vi försökte hålla honom lugn. Han berättade att han kan bli väldigt aggressiv och att han har slagit ihjäl någon en gång.

Vad hände i arresten?
När vi kom till arresten han sa helatiden att han skulle slå sönder sig själv om han blev inlåst i en cell. Han sa att vi skulle läsa hans historik och att han blir galen.
Han var väldigt noga med att säga att vi inte fick låsa in honom för då skulle han "fucka ur". Han sa att han ville till sjukhus och att han ville träffa en läkare som skulle kolla på honom. I arresten gjorde han som han blev tillsagt. Efter ett tag tog vi av honom handfängsel och han fick klä av sig ståendes på ett papper.

Jag fotograferade av hans händer. Det var ingen som anklagade honom under tiden utan vi bekräftade bara det han själv sa.
Efter ett tag sa han att ville ha fängsel igen. Vi fängsel på honom igen och han fick sätta sig på bänken. Sen gick vår chef och kallade in fler poliser. Jag och en annan kollega höll

honom i armarna och la honom på madrassen i cellen. Han gjorde inget motstånd men han blev helt okontaktbar och svarade inte på tal. Min tanke var att han skulle bli helt tokig där inne så han fotfängslades för att inte skada sig själv. Det kändes som att han gick in i sig själv och skulle fokusera och att så fort fängslen skulle åka av så skulle han bli galen.

Sen kom läkarna och gjorde en bedömning och sen åkte han iväg med bår.

Var han kontaktbar när läkaren kom in?
Jag var med under en väldigt kort tid när läkaren var där. Han var märkbart påtänd. Han svarade läkarna och jag såg att de hade ögonkontakt.

Vad hände när ni satt i bilen?
Min uppfattning var att han var påtänd. Något uppåt tjack. Jag fick en känsla av att inget skulle kunna hjälpa för han skulle inte känna smärta. Han var labil. Men han var ändå klar och svarade när man pratade med honom. Han var väldigt noga med att få fram sitt.

Jag fick ingen uppfattning om att han skulle ha känt någon ånger. Han sa att han stod för det han hade gjort.

När vi satt i bilen gjorde han inga utfall men blev väldigt upprörd över saker väldigt lätt. Min upplevelse var att det inte blev något kaos eller slagsmål i bilen bara för att vi försökte hålla honom lugn och svarade på hans frågor. Vi pratade inte om vad som hade hänt, vi ifrågasatte inget. Om jag och Daniel pratade med varandra så blev han upprörd. Han ifrågasatte om vi pratade illa om honom. När vi förklarade att vi inte pratade illa om honom så började han prata igen om att hon var otrogen och att det var han som ringde polisen. Min uppfattning var att de var tillsammans, kanske på grund av att han sa att hon var otrogen. Jag ställde inga frågor om vad de hade för förhållande.

Var det något som du uppmärksammade i lägenheten?
Jag har inte tittat på bilder i efterhand, men min uppfattning var att det var mycket blod i vardagsrummet. Det var blod på golvet i vardagsrummet och i hallen men inte så mycket blod någonannastans. Jag vet att jag slogs av en doft. Det var väldigt varmt och unket, det doftade som en blandning av bajs och blod. Det luktade instängt. Jag tänkte på att hon inte var så blodig på kroppen. Hon hade bara trosor på sig annars var hon helt naken. Jag trodde först att det var en mörkhårig tjej men insåg sen att det var mycket blod i håret. När jag tittade på hennes huvud så var det inga öppna sår där det kunde komma blod. Jag tyckte att det var konstigt eftersom det var så mycket blod överallt men jag förstod inte vart det kom ifrån. Jag kunde inte urskilja några ansiktsdrag. Ingen näsa. Huvudet var som en uppsvälld boll och ögonen var uppsvällda. Jag vet att när jag kom in så tänkte jag att hon var död.

Vart befann sig kvinnan när du kom in i lägenheten?
Jag har för mig att det var ett bord som stod där.
Jag minns inte om det låg något på golvet under henne jag tror att hon låg på något.
Det var blod på olika ställen på golvet i hela rummet. Jag fick en uppfattning om att det kan ha varit en fajt. Det var blodstänk överallt. Hon låg parallellt med bordet med huvudet mot sängen. Jag noterade att det var en stor blodpöl i sängen.
Min uppfattning var att han hade lagt henne där på golvet och att det inte var där fajten var eftersom det inte var mer blod där vi hittade henne än någon annanstans. Sen kan det vara så

varit att sängen var vit och jag uppmärksammade blodet där eftersom det syntes tydligare. Men det var inget blod i köket eller badrummet, inte vad jag tänkte på.

Noterade du något annat som var konstigt?
Jag var inte där så mycket. Mina enda syften i lägenheten var att göra inledande åtgärdet på henne och när jag kände att jag inte kunde göra något där så gick jag kanske i 30 sekunder och letade efter tillhyggen. Sen gick jag ut så jag var inte där så länge. Jag vet att jag såg hunden. Jag reflekterade inte över om det var oordning i lägenheten. Det kändes som att allting var i sin ordning i köket. Jag fick inte den uppfattningen att det har varit bråk i köket där och saker har kastats. Jag vet inte riktigt hur det var i vardagsrummet jag tänkte inte så mycket på det.
Porten var helt intakt när jag kom. Det var inget konstigt där heller.

Hur länge har du jobbat som polis.
Jag har varit polisassistent i ett år.

När ni kom in flyttade ni på något i det rummet?
Jag drog lite i soffbordet i vardagsrummet för att kunna ställa mig borta vid henens huvud.

Kände du om gärningsmannen luktade alkohol?
Nej inte vad jag kände.

Har du något annat att tillägga?
Det är svårt att göra en tidsbedömning eftersom allt gick väldigt fort. Jag kan tänka mig att jag har varit i lägenheten i fem till tio minuter

Uppläst och godkänt i anteckningsform från datorskärmen.

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person	Personnummer
Rydwik, Petter	

Den hörde är	ID Styrkt	Ställning till misstänkt - målsägande - vittne
Vittne	Nej	
Tolk		Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Förhörd som VITTNE gällande iakttagelser under transport mellan polisstation och vårdinrättningar.

Underrättad om misstanke	Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)	
Försvarare/ombud önskas	Försvarare/ombud närvarande	Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Peyman Fatahzadeh	2016-06-14	10:05	10:53
Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt	
Sundbybergsvägen 15	RB 23:6		
Förhörsvittne	Utskrivet av		

Berättelse

Petter börjar berätta att han började sitt dag pass med att få informationen om att han ska hjälpa till med en transport in till karolinska.
Petter berättar vidare att de hade fått informationen om att de ska köra honom till karolinska för att han hade mått dåligt under natten.
FL: Var det enbart till karolinska ni skulle köra honom till?
Petter Rydwik: Nej vi åkte runt hela förmiddagen till olika vårdinrättningar.
FL: Hur gick det på karolinska?
Petter Rydwik: På Karolinska gjorde man bedömningen att han mådde så pass bra att han inte behövde vård där utan att man kunde köra honom till BAS st:Göran.
Petter Rydwik berättar vidare att Martin hade sagt i arresten att han hade tagit cirka 10-15 xanor piller samt kokain, dopingmedel och eventuellt något mer.
FL: Hur var Martins sinnesstämning när ni hämtade honom från arresten?
Petter Rydwik: Han var väldigt trött när vi träffade honom inne i arresten. Ganska låg sinnesstämning. Inte särskilt aggressiv.
FL: Var det ni som transporterade honom till Karolinska?
Petter Rydwik: Nej utan det var ambulans. Vi transporterade honom mellan Karolinska och BAS sen från BAS tillbaka till tegen.
FL: Hur var Transporten till vårdinrättningarna? Sade han något?
Petter Rydwik: Det gick bra. Han pratade ganska mycket om sitt liv. Vi ställde inte särskilt mycket frågor utan han berättade fritt själv. Jag fick känslan av att han gärna ville framhäva hur mentalt instabil han är. Han började helt plötsligt prata om Niklas som han hade haft ihjäl. Martin berättade att han hade slagit Niklas med fyra slag i ansiktet och han hade dött av det. Det berättade han själv om. Jag upplevde att han ville framhäva sig som farlig.
FL: Nämnde han något om Anncharlott?
Petter Rydwik: När vi var inne på Karolinska ville han veta om hon levde eller inte. Han ville veta från oss om hon andades. Han förstod att hon var illa däran.

Vi gav honom uppgiften om att hon fortfarande andades och då verkade han bli lugnare. Inne på Karolinska och på BAS berättar han självmant om kvällen då han Var hemma hos Lotta. Mest pratade han om henne på BAS för då verkade som han piggnat till.
FL: Vad sa han om Anncharlott då?
Petter Rydwik: Han berättade att han hade åkt dit. Vi frågade inte hur han tog sig dit. Från början säger han att det är en man i hennes lägenhet. Att det eventuellt är hennes PT. När denna PT lämnar lägenheten så går han in och slår henne.
När vi kommer in till BAS nämner han samma historia fast säger att det eventuellt kan vara något han hittat på i sin hjärna.
Jag upplevde det som att han har någon form av mental rubbning men han verkar ändå vara medveten. Han nämner flera gånger på BAS att han varit där för att söka hjälp. Jag upplevde att han sa detta för att han vet att vi kommer dokumentera detta. Dessutom sa han flera gånger till oss att vi skulle dokumentera det han säger.
FL: Kom det fram något mer av intresse?
Petter Rydwik: Det kändes som att han visste vad han hade gjort. Han hade bra koll på vad som hade hänt.
FL: Hur får du den känslan?
Petter Rydwik: Han påtalar flera gånger att han vet vad han gjort. Han sa det flera gånger. Han sa aldrig att han inte visste vad han gjort eller att han inte kommer ihåg vad det är han har gjort. På Karolinska delgav vi honom misstanke om mordförsök och då blev han väldigt arg.
Det tog ett tag innan han lugnade ner sig. Han tyckte inte det var det han hade försökt göra utan att det ska enbart räknas som misshandel.
FL: Vad sa Martin när han blev arg då ni delgav misstanken?
Petter Rydwik: Han blev bara högljudd och började skrika allmänt. Han spände kroppen och blev väldigt upprörd. Det kom direkt när vi delgav honom. Han tyckte att det var överdrivet.
FL: Nämnde Martin något om hur han misshandlade Anncharlott?
Petter Rydwik: Han nämnde inget om vad de pratat om och inget om hur exakt han slagit henne men han nämnde att han slagit och sparkat henne.
FL: Vad händer efter att ni besökt BAS?
Petter Rydwik: Då kör vi tillbaka honom till tegen. Han var väldigt besviken över att han endast fåt suprexa utskrivet. Han ville att vi skulle ringa läkaren och se till så att han får stesolid utskrivet också. Transporten tillbaka till tegen gick bra. Han hade lugnat ner sig.
FL: Pratade han om något speciellt när ni körde tillbaka honom från BAS till tegen?
Petter Rydwik: Under den transporten pratar han mest om medicinerna han vill ha och att han inte kan vara inlåst i en cell.
FL: Upplevde du att han var påverkad av något när ni hämtade ut honom första gången från cellen?
Petter Rydwik: Svårt att säga men något var det. Han hade druckit alkohol för det kände man på hans andedräkt. Jag upplevde det som att han tagit något mer också.
FL: I ditt PM skriver du att Martin uttryckt ånger. Kan du berätta om det?
Petter Rydwik: Han sa att han ville veta vad som hänt henne. Han var orolig vad som hänt henne. Han nämnde att han ringt SOS och berättat vad som hade hänt. Han var rädd för att han hade haft ihjäl henne?
FL: Trodde Martin att han hade haft ihjäl Anncharlott?
Petter Rydwik: Ja.
Efter att vi släppt av Martin på tegen var det sista gången jag såg honom.
FL: Uttalade Martin några konkreta eller förtäckta hot?
Petter Rydwik: Nej det gjorde han inte.
FL: Nämnde Martin något om sina familjemedlemar?
Petter Rydwik: Han nämnde sin bror. Han nämnde att hans bror är åkeshovsmannen. Martin berättade även att hans mamma är död och att hans pappa bodde någonstans men jag kommer

inte ihåg vart.
FL: Vad var anledningen till att han nämnde sin bror?
Petter Rydwik: Jag har för mig att vi frågade honom om han har några anhöriga och det var då han nämnde sin bror.
FL: Pratade Martin någon om vad har för relation till sin bror?
Petter Rydwik: Nej det gjorde han inte.
FL: Hur var din helhets upplevelse om Martin?
Petter Rydwik: Han är klar i huvudet men fruktansvärt instabil. Kraftiga humörsvägningar. Ändrar sitt beteende drastiskt. Han verkar ha bra koll på mediciner och medveten om hur han ska bete sig för att få vissa mediciner.
Jag upplevde att han inte visade någon ånger i att han hade slagit henne men nog mer att han eventuellt dödat henne. Han var ganska nonchalant i sitt uttal när han nämnde då han slagit henne.
FL: Sa Martin något om vart han bor?
Petter Rydwik: Han nämnde att han bor hos sin gudson någonstans söder om stan. Han nämnde inte mer kring det. Vi frågade vad adressen är men det svarade han inte på. Jag vill minnas att han pratade något om ett ex han hade.

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person
Een, Mona

Personnummer

Den hörde är
Annan

ID Styrkt
Nej

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne

Tolk

Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Förhörd som ANNAN gällande iaktagelser

Underrättad om misstanke

Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)

Försvarare/ombud önskas

Försvarare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhörsledare
Peyman Fatahzadeh

Förhörsdatum
2016-06-13

Förhör påbörjat
12:46

Förhör avslutat
13:23

Förhörsplats

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt
Telefonförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av

Berättelse

Förhörsledarens frågeställningar kommer benämnas med *FL.*

FL: Jag har förstått det som att du och AnnCharlott jobbade tillsammans tidigare. Vart jobbet ni då?

Mona Een: Vi jobbade tillsammans på SATS i Bromma på Gustavludnsvägen.

FL: Hur länge jobbade ni ihop?

Mona Een: Lotta provjobbade på SATS då under en period. Jag tror det var i cirka 3-4 månader i receptionen.

FL: När var detta?

Mona Een: 2005-2006 jag mins inte exakt.

FL: Umgicks ni något privat?

Mona Een: Vi umgicks privat på den tiden något år. Vi hamnade i osämja och tappade kontakten för cirka 6-7 år sedan. Efter det har vi haft lite kontakt då och då. Senast vi träffades privat och umgicks var för cirka 2-3 år sedan då vi sågs över en fika.

FL: Du nämnde att ni setts två gånger i närtid. När var detta?

Mona Een: Jag träffade henne vid ett tillfälle när vi skulle köra hem en målsägande. Då var hon ute med sin hund. Lotta sa då att hon bodde i Ulvsunda och pekade mot sin adress. Den

åttonde april får jag ett sms av Lotta där hon skriver att det var trevligt att träffas härom veckan och att de borde ses och ta en fika.

FL: Var hon själv när hon var ute med hunden?

Mona Een: Ja.

FL: När träffade du henne andra gången?

Mona Een: den andra juni var jag och mina kollegor på ett ärende på BAS St:Göran. När vi klev in i vänthallen så såg jag Lotta och Martin stå i vänthallen. Jag sa då till mina kollegor att jag väntar utanför, detta av respekt mot Lotta så att det inte skulle uppstå någon jobbig situation för henne.

FL: Var du och Lotta vänner på Facebook?

Mona Een: Ja.

FL: Såg du Lotta något mer efter att du gått ut från vänthallen?

Mona Een: Jag tyckte mig se Martin lämna först och cirka 5-6 minuter senare kom Lotta ut. Jag såg bara ryggtavlan på Martin. Jag kände igen honom från Facebook.
När Lotta sedan kom ut vände hon sig mot mig och såg mig, då kom hon fram och pratade med mig.

FL: Vad samtalade ni om?

Mona Een: Hon frågade hur läget var och tyckte att vi skulle ta den där fikan snart. Jag reagerade inte något på om hon var ledsen eller upprörd på något vis.

FL: Tog du eller Lotta någon kontakt efter mötet på BAS?

Mona Een: Nej vi hördes inte efter det.

FL: När upptäckte du att något hade hänt Lotta?

Mona Een: Jag såg på Facebook där någon bekant till Lotta hade länkad en artikel från aftonbladet. När jag gick in och lästa artikeln förstod jag att det var Lotta. Detta såg jag den åttonde juni.

FL: Hur länge har du och Lotta varit kompisar på Facebook?

Mona Een: Det vet jag inte men ett par år i alla fall.

FL: Såg du om hon gjorde någon statusändring på Facebook?

Mona Een: Jag såg att hon ändrade sin status två gånger. Hon skrev där att hon var väldigt lycklig. Jag tyckte att det kom så plötsligt, från en dag till en annan.

FL: Såg du om de skrev något till varandra på Facebook?

Mona Een: Jag såg något inlägg men jag är osäker på vad det var men det var de två.

FL: Har du sett någon bild på dem på Facebook?

Mona Een: Jag såg en bild Lotta hade lagt upp där man såg hennes hund och Martin på bilden där Lotta skriver något i stil med " De två viktigaste männen i mitt liv. Jag är världens lyckligaste kvinna".

Mona Een berättar att den 5/5-2016 fick hon ett meddelande från Lotta där hon skriver, "Hej tjejen här kommer mitt nya nummer, ska vi ta den där fikan snart?". Detta meddelande svarade jag inte på.

FL: Upplevde du något speciellt när du var på BAS och såg Lotta och Martin?

Mona Een: Jag var utanför men mina kollegor återberättade för mig att Martin hade blivit upprörd inne i vänthallen då han inte fick ut sin medicin. Han ville inte motta vård. Han blev väldigt upprörd över att han inte fick sin medicin och lämnade platsen.
Efter att Jag och Lotta samtalat utanför kliver jag in i fordonet och sätter mig bak i fordonet. Jag frågar mina kollegor om de såg vart de tog vägen varpå kollegorna pekar åt ett håll och ser att de går ihop i riktning mot Stadshagens tunnelbanestation.

Förhöret uppläst och godkänt.

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person
Skowronski, Artur

Personnummer

Den hörde är
Annan

ID Styrkt
Ja

Sätt
Känd av förhörsledare

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne

Tolk

Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Se nedan.

Underrättad om misstanke

Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)

Försvarare/ombud önskas

Försvarare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhörsledare
Viktoria Wicén

Förhörsdatum
2016-06-20

Förhör påbörjat
13:46

Förhör avslutat
14:07

Förhörsplats
Via telefon

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt
Telefonförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av
V.W

Berättelse

Artur Skowronski hade ingen invändning mot att förhör kunde genomföras på bestämd tid. Förhörsledarens frågor skrivs i fet stil.

Artur arbetar som polis i Stockholm City och arbetade med sina kollegor Erik och Mona torsdagen den 2 juni 2016.

Artur berättar:
De kom in med en man som de kört som en frivillig transport till BAS(beroendeakuten), på S:t Göran. Han säger att det var torsdag den 2 juni och att klockan var ungefär mellan 15:00 och 16:00.

Det var en lång kö för att komma in och de fick vänta utanför. Sedan släpptes de in i ett väntrum som är ett rum innan mottagningsrummet. När de stod där kom personal ut och sa att de hade det stökigt i mottagningsrummet och att de kommer att få vänta.

Han säger att då de väntade hörde de hur de bråkade om någonting inne i mottagningsrummet. Det var en man och en kvinna som bråkade med personalen. Artur berättar att bråket handlade om att det är dålig vård, han hörde de både då de väntade utanför samt då de kom in i mottagningsrummet lite senare.
Mannen ville få ut mediciner men vägrade att bli inlagd. Han hörde hur läkaren sa, att mannen måste bli inlagd och att de inte skriver ut medicin till de som bara kommer och sedan lämnar. Artur hörde detta genom dörren.

Mannen var upprörd, skällde ut personalen och efter en stund lämnade han och gick ut. Artur beskriver mannen: han hade tatuering på halsen, något rött, som gick upp över hela halsen. Mannen såg sliten ut och Artur fick uppfattningen om att han kan vara missbrukare.

Kvinnan stannade kvar där inne och hon var jäkligt upprörd på läkaren. Artur säger att någon gång under tiden sa hans kollega, Mona, att hon kände igen kvinnan, att de hade varit bekanta tidigare men att de inte träffades längre. Mona gick ut och väntade vid bilen så länge då hon inte ville att kvinnan skulle träffa henne.

Artur och Erik släpptes sedan in i mottagningen tillsammans med den mannen som de körde dit och då var kvinnan fortfarande kvar.

Kvinnan krävde att få prata med läkaren och få ut alla journaler, vilket läkaren svarade att han inte kunde göra då det inte var färdigskrivna så hon fick återkomma i sådana fall.
Kvinnan sa att det var världens sämsta vård och ifrågasatte varför de inte kunde skriva ut medicin till honom. Läkaren sade att man måste vara inlagd för att få medicin. Kvinnan svarade att hon ska anmäla honom för tjänstefel och det för att det är världens sämsta vård.

Han upplevde henne som förbannad på personalen. Artur och Erik lämnade av mannen som de kört till BAS med och när de hoppat in i polisbilen och börjat köra därifrån såg de hur mannen och kvinnan gick från mottagningen till tunnelbanan, Stadshagen. De gick ned i röret mot tunnelbanan.

Sägs det något i bilen?
Mona sa att kvinnan berättat för henne att hon tidigare haft problem med sina pojkvänner och efter en månad som kvinnan och mannen, från mottganingen, hade blivit tillsammans hade kvinnan pratat med sina vänner, för att det var något problem med relationen. Mona hade nämnt att kvinnan blivit misshandlad i tidigare förhållande men även i detta. Artur uppger att han inte vet några detaljer kring det. Mona sa att sist de hördes var då kvinnan hade skrivit till henne runt april 2016, på facebook.

Sa Mona vad kvinnan hette? Det gjorde hon då, men han kommer inte ihåg.

Beskriv mannen:
Vit hy, cirka 180 cm lång, kort hår, han kommer inte ihåg kläder och hade halstatuering,

Artur berättar att han arbetar på plattan i vanliga fall, med narkotika och han säger att mannen såg sliten ut. Han fick känslan av att han kunde vara hög på någonting, han förstod även det då mannen vill ha ut massa mediciner.
Han såg att mannen var arg, han såg det på hans ansiktsuttryck samt att han hört honom skrika inne på mottagningen.

Hörde du vad han skrek?
Nej.

Beskriv kvinnan:
Hon var blond, bar en svart klänning, hade någon axelväska, hon var upprörd över att de inte hjälpte honom och varför de inte skrev ut mediciner.

Hur var hon upprörd?
Hon skrek, att hon skulle göra en anmälan och gå ut till tidningen.

Uppfattade hur länge de var där?
Han säger att mannen och kvinnan hade varit där innan de kom, Artur och Erik väntade 3-5 minuter innan de kom in, stod i det rummet med kvinnan och läkaren i cirka 1,5 minut. Han säger att han såg på personalen att de var trötta, att de kunde andas ut när mannen och

kvinnan gått samt att det hade varit jobbigt för dem.

Uppläst och godkänt ur anteckningar från datorskärm.

Polisen

Förhör

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person
Karlsson, Erik

Personnummer

Den hörde är
Annan

ID Styrkt
Ja

Sätt
Känd av förhörsledare

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne

Tolk

Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Se nedan.

Underrättad om misstanke

Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)

Försvarare/ombud önskas

Försvarare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhörsledare	Förhörsdatum	Förhör påbörjat	Förhör avslutat
Viktoria Wicén	2016-06-20	10:41	10:51

Förhörsplats	Typ av förhör	Förhörssätt
Via telefon	RB 23:6	Telefonförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av
V.W

Konceptförhör

Berättelse

Förhör med polis Erik Karlsson, Erik hade ingen invändning mot att förhör genomfördes.
Förhör genomfördes på telefon.
Förhörsledarens frågor skrivs med fet text.

Erik berättar att han arbetar som polis i Stockholm city och jobbade den 2 juni 2016 tillsammans med sina kollegor Artur och Mona.

Erik berättar:
De åkte med en frivillig transport till BAS, på S:t Göran, de skulle lämna av en man som de kört dit. När de kom in i slussen, innan mottagningen, såg de att det stod personer i mottagningen, det var en man och en kvinna som stod och skrek på personalen.
Han hörde inte vad som sades, men såg att båda var väldigt upprörda. Personalen sa till Erik och Artur att de hade problem och det skulle dröja innan de fick komma in i mottagningen.

Mona tittade in och såg att hon kände igen kvinnan, Erik vet inte hur de känner varandra. Mona säger att hon väntade vid bilen och gick ut. Erik säger att han och Arthur stod kvar där inne. Det går sedan 5 minuter och då kommer mannen i sällskapet ut från mottagningen.

Erik beskriver honom som: rakad, ganska stor, 190 cm lång, vältränad, rakat huvud, tatuering på halsen. Erik beskriver tatueringen som stor och att den kan ha föreställt något med ett öga. Han ser att han var förbannad men vet inte varför riktigt.

Beskriv hur du såg att han var förbannad
Man såg att han var upprörd, han har sett att han stått och gestikulerat mot personalen.

Efter att mannen lämnat kom de in på mottagningen.

Kvinnan stod kvar där inne. Erik beskriver kvinnan som: runt 40 år, blont hår, svarta kläder, 165-170 cm och att hon var arg på en läkare.

Beskriv allt du kommer ihåg om hennes utseende.
Erik säger att han inte kommer ihåg mer, hon kan ha haft axellångt hår.

Han hörde hur läkaren sa till kvinnan att man inte kan skriva ut vilken medicin som helst och att man sen får gå därifrån. Kvinnan hade då svarat med att hon skulle anmäla det här och skriva till aftonbladet samt att läkaren kommer få problem.

Erik säger att de står där inne samtidigt som läkaren och kvinnan diskuterar i cirka 2 minuter, sedan lämnar kvinnan och de fortsätter med sitt arbete.
Efter att de lämnat av mannen som de kört till BAS, som tog ungefär 2 minuter, så såg de att mannen och kvinnan gick tillsammans mot tunnelbanan Stadshagen. Han vet inte om de gick ner i tunnelbanan men att de gick i den riktningen i alla fall. Han är säker på att det var samma två personer som de sett på BAS.

Han vet inte tiden på dygnet, men vet att det var eftermiddag, klockan var runt 14:00-16:00.

Hur upplevde du hennes sinnestämning?
Hon var upprörd och uppjagad, vad han kommer ihåg så tror han att hon grät. Hon var väldigt aggressiv på läkaren som han uppfattade det.

Beskriv samtalet mellan kvinnan och läkaren
Det var upprört, han upplevde att hon skrek på läkaren. Han upplevde inte att hon hade någon speciell dialekt eller brytning.

Vad hade mannen på sig?
Han kommer inte ihåg.

Uppläst och godkänt i anteckningsform från datorskärm.

Polisen

Förhör

1

Signerat av

Signerat datum

Enhet
Polisregion Stockholm, Utredning 12 PO Sthlm Nord

Diarienr
5000-K663828-16

Hörd person
Jacobsson, Måns Johan Alfred

Personnummer

Den hörde är
Vittne

ID Styrkt
Ja

Sätt
svenskt körkort 811489173

Ställning till misstänkt - målsägande - vittne

Tolk

Språk

Brottsmisstanke / Anledning till förhöret
Hörs som vittne

Underrättad om misstanke

Underrättad om rätt till försvarare (best i FUK 12§ iakttagna)

Försvarare/ombud önskas

Försvarare/ombud närvarande

Godtar den försvarare som rätten förordnar

Förhörsledare
Nadja Belousova

Förhörsdatum
2016-06-16

Förhör påbörjat
09:07

Förhör avslutat
09:51

Förhörsplats
Polisstation Solna

Typ av förhör
RB 23:6

Förhörssätt
Konceptförhör

Förhörsvittne

Utskrivet av
NB

Berättelse

Måns inkom till polisstationen och hade inget emot att medverka till ett vittnesförhör vid denna tidpunkt.
Måns uppger att han arbetar som ambulanssjuksköterska.

I förhöret återges förhörsledarna frågor i **fet** text och Måns svar i brödtext.

Förhörsledaren ber Måns berätta fritt om händelsen.
Det var runt klockan sex på morgonen. Vi fick ett larm om att en kvinna blivit misshandlad och att polisen var på plats. Det var någonstans i Traneberg. När vi är på väg till platsen så ropade vi till sos att vi vill ha en extra resurs för att vi misstänkte att det är allvarligt. Sos frågade om vi ville ha akutbilen eller en ambulans. Eftersom akutbilen befann sig i Huddinge ville vi ha den närmaste ambulansen. Polisen ropade upp oss på vår gemensamma kanal och berättade att patienten andades men att det var mycket blod och att de var framme på platsen. När vi kom dit höll en polis upp ytterdörren till trapphuset.

När vi gick in till lägenheten hamnade vi först i hallen. Polisen visade oss till ett rum som var ett vardagsrum där patienten befann sig. Det var väldigt mörkt i lägenheten. Det först jag såg när jag kom i rummet var att en hund låg där precis till vänster. Det fanns en soffa, ett soffbord och en säng. Patienten låg diagonalt på ett täcke på golvet med huvudet mot sängen. Hon låg på sin vänstra sida. Täcket som hon låg på var genomdränkt av blod. Troligtvis hade hon legat där ett tag eftersom den var så genomblöt.
Lyset fungerade inte i rummet. Polisen drog upp persiennerna så att vi skulle få in lite ljus i rummet men det var fortfarande väldigt lite ljus.

Patienten var naken förutom ett par trosor. Håret var uppsatt från början i en fläta men något tillrufsat nu.
När man tittade på kroppen i sig så var det lite blodskvätt på kroppen. Vad man kunde se fanns det inga synliga skador eller sår på kroppen. Det var inget som vi kunde se uppenbart. Allt våld var riktat mot ansiktet och huvudet.

Om man ska beskriva huvudet så var hon väldigt svullen i ansiktet. Helt röd av blod och svullnad. Huvudet såg ut som en fotboll i formen. Ögonen var helt igensvullna och det rann lite blod från ögonen. Näsan var helt förstörd, det fanns nog inte ett enda ben kvar i näsan. Den var helt mosad. Läpparna var trasiga så man kunde se fettvävnaden.
Hon var så pass svullen i både munnen och tungan att andningen blev väldigt bubblig. Det gick inte att se hur henens tänder såg ut eftersom hon var så pass svullen.
Det var mycket blod överallt vilket gjorde det svårt att se om det fanns ett synligt jack i huvudet. Hon hade kissat och bajsat på sig.

Det första vi gjorde var att konstatera att patienten var medvetslös och inte reagerade på någon form av stimulering. Vi kunde konstatera att hon hade cirkulation och egen andning men att hon var kraftigt medvetslös.
Min kollega Madde satte in en intraosseös nål i vänstra smalbenet, cirka 5 cm under vänster knä. Detta gjorde man för att få hänga dropp.
Jag satte ner en svalgtub, vilket är ett plaströr som petar ner tungan så att patienten har lättare att andas.

Sen vände vi henne över på rygg. Vi började stödventilera patienten och satte en saturationsmätare. Jag tror att hon låg på 84 procent. Hon hade även snabba andningsfrekvenser. Efter cirka 30 sekunder kom bil nummer två. De tog in båren och nackkragen. Vi ville kolla om hon hade fått någon hjärnskada men det gick inte få upp hennes ögonlock. Det rann blod från hennes vänstra öra. Sen var det så mycket blod överallt så det kan ju ha varit blod i det högra örat också. Vi misstänker att hon hade någon form av hjärnblödning. Det enda vi kunde göra var att köra henne så snabbt som möjligt till sjukhuset. Vi satte en nackkrage på henne. Sen tog vi en grön filt som hon hade i lägenheten och rullade över henne på filten. Vi lyfte henne på båren och lastade in henne i vår bil.

Dimtrios följde med som andra person till sjukhuset. Madde körde till Karolinska. Vi satte även en intravenös nål till som patienten fick i sitt vänstra armveck och hängde ett dropp. Mer kunde vi inte göra i bilen. Kvinnan andades på egen hand men vi stödventilerade för att hon skulle få in så mycket syre som möjligt. Man kunde se att brötkorgen rörde sig liksidigt. Hon hade bra andningsljud och andningsrörelser.

Vi kom till Karolinska och åkte upp till traumarummet. Vi rapporterade över till personalen och lämnade henne där.

Sen fick vi lämna skoavtryck till polisen. Det var både blod och avföring på skon.

Hur andades patienten när ni kom till platsen.
Hon var svullen men det kom in luft så hon kunde andas.
Vi kunde inte se någon uppenbar sårskada från halsen nedåt. Sen hade hon blod på kroppen men det var mest blodstänk.

Var det något som du uppmärksammade i lägenheten?